.................................................. Rabka-Zdrój, .....................
 imię i nazwisko Rodzica

....................................................

...................................................
 adres

.................................................
 nr telefonu

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że moje dziecko .....................................................................................................
 imię i nazwisko ucznia

Jest zdrowe i nie ma przeciwskazań do przystąpienia do testu sprawności fizycznej celem

rekrutacji do klasy I usportowionej w Szkole Podstawowej Nr 1 w Rabce-Zdroju.

 ...................................................................
 czytelny podpis rodzica/opiekuna