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