



Zespół Szkół Mistrzostwa Sportowego „Jastrzębski Węgiel” w Jastrzębiu-Zdroju

## TESTY SPRAWNOŚCIOWE ROK SZKOLNY 2024/2025

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/podopiecznego

.....  
Imię (imiona) i nazwisko kandydata

w testach sprawnościowych, które są etapem naboru do Zespołu Szkół Mistrzostwa Sportowego „Jastrzębski Węgiel” w Jastrzębiu-Zdroju.

Potwierdzam, że syn/podopieczny jest zdrowy, posiada ważne badania lekarskie przeprowadzone przez lekarza medycyny sportowej i nie ma żadnych przeciwwskazań do udziału w testach sprawnościowych.

Oświadczam, że syn/podopieczny nie posiada opinii ani orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej ani Zespołu do Spraw Orzekania o Niepełnosprawności.

.....  
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

Jastrzębie-Zdrój, .....

Data

.....  
Podpis rodzica / opiekuna prawnego