

**ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA
NA UDZIAŁ W TEŚCIE SPRAWNOŚCIOWYM**

.....
Imię i nazwisko kandydata,

.....
Szkoła / klasa (obecnie)

Ja niżej podpisana/ny wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w teście sprawnościowym
przeprowadzanym w ramach rekrutacji do klasy IV,
o profilu sportowym (dyscyplina) Szkoły Podstawowej nr 51 w Poznaniu.

Data i podpis rodzica /prawnego opiekuna:

Telefon kontaktowy: