

**ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ KANDYDATA W PRÓBIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ DO KLASY I  
WOJSKOWEJ (ODDZIAŁ PRZYGOTOWANIA WOJSKOWEGO) w ZESPOLE SZKÓŁ NR 4  
W SKIERNIEWICACH**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka (imię, nazwisko dziecka) .....  
w próbie sprawności fizycznej do klasy pierwszej OPW w dniu ..... i oświadczam,  
że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko uczestniczyło w wyżej wymienionej  
próbie.

.....

data, czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego dziecka