

Wrocław, dnia

Pani Agnieszka Ciołkosz- Pietrzyk
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 42 we Wrocławiu

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Oświadczam, że moja córka / mój syn*.....
jest zdrowa/-y i nie ma przeciwwskazań medycznych do przystąpienia do testów sprawnościowych.

1) 2)

(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)

*niepotrzebne skreślić