Załącznik nr 3

…………………………………………………..

nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych

…………………………………………………..

Adres zamieszkania rodziców

…………………………………………………..

Telefon kontaktowy

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego

……………………………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko ucznia/

w próbie sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do

…………………………………………………………………………………………………………… w Szkołach im. I.J. Paderewskiego prowadzonych przez Edukację Lubasz Sp. z o.o.

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznałem/am się z regulaminem próby sprawności fizycznej dla kandydatów – absolwentów 8-letniej Szkoły Podstawowej do klas mundurowych w Szkołach im. I.J. Paderewskiego prowadzonych przez Edukację Lubasz Sp. z o.o.

……………………………

Data i podpis kandydata

……………………………………………

Data i podpis rodzica/prawnego opiekuna