

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA PRZYSTĄPIENIE DZIECKA
DO TESTU SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ**

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany/-na wyrażam zgodę na przystąpienie mojego dziecka do testu sprawności fizycznej dla kandydatów do klasy o profilu policyjnym w Zespole Szkół Chemiczno-Elektronicznych im. Jana Pawła II w Inowrocławiu oraz:

1. Oświadczam, że znany jest mi zakres wymienionego wyżej testu sprawnościowego.
2. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań, aby moje dziecko wzięło udział w tym teście sprawności fizycznej.
3. W razie wypadku podczas testu wyrażam zgodę na udzielenie mojemu dziecku pomocy medycznej.

Informuję, iż zapoznałem/-am się z opisem testu i akceptuję sposób jego przeprowadzenia.

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Dodatkowe informacje:

Telefon kontaktowy:

.....

Inne istotne informacje, które rodzice/opiekunowie chcą przekazać organizatorowi testu:

.....
.....
.....