**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

na udział dziecka w testach sprawnościowych

w Publicznej Szkole Podstawowej nr 1 im. Bohaterów Westerplatte w Prudniku

w dniu **10.04.2025**

Wyrażam zgodę na udział dziecka (imię i nazwisko) ……………….…………………………………..

ur. dnia……………………………….…………................. w testach sprawnościowych do klasy sportowej o profilu koszykarskim, które odbędą się ***w* Hali sportowej *"*Sójka*".* ul. Podgórna 7**
w Prudniku w dniu **10.04.2025**.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka
w testach sprawnościowych.

………………………………………………………

(miejscowość i data)

…………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………

(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)