OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

……..

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

……..

Telefony kontaktowe…..……

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego*

……..

(imię i nazwisko kandydata)

- ☐ w próbie sprawności fizycznej do klasy mistrzostwa sportowego w II Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Z. Podhorskiego w Suwałkach profil dyscypliny sportowej: …… wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

- ☐ w kształceniu w klasie mistrzostwa sportowego w II Liceum Ogólnokształcącym im. gen. Z. Podhorskiego w Suwałkach profil dyscypliny sportowej:……

…….. ……..

miejscowość, data *czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego**

* - niepotrzebne skreślić