

## Zgoda RODZICÓW/OPIEKUNÓW

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego  
dziecka: .....

(imię i nazwisko)

ur. dnia .....

do testów sprawnościowych oraz klasy sportowej Liceum Ogólnokształcącego  
Mistrzostwa Warta Poznań.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna (czytelny podpis rodzica/opiekuna)