



AKADEMICKIE LICEUM MISTRZOSTWA SPORTOWEGO
w Gorzowie Wielkopolskim, ul. Fryderyka Chopina 52
tel. 95 72 16 007, e-mail: sekretariat.alms@ajp.edu.pl;
www.alms.ajp.edu.pl

Załącznik nr 2
do Regulaminu rekrutacji do klas pierwszych
Akademickiego Liceum Mistrzostwa Sportowego
w Gorzowie Wielkopolskim na rok szkolny 2018/2019
stanowiącego załącznik do Zarządzenia nr 3/2018 Dyrektora
ALMS z dnia 12.03.2018

Gorzów Wielkopolski, dnia

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Nazwisko i imiona rodziców /opiekunów prawnych¹

Matka

Ojciec

Adres rodziców.....

Telefon: matka ojciec

E-mail: matka ojciec

Wyrażam zgodę na udział córki/syna

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(data urodzenia dziecka)

w testach sprawnościowych do Akademickiego Liceum Mistrzostwa Sportowego w Gorzowie Wielkopolskim,

które odbędą się dnia o godz.

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

Oczekuję zakwaterowania w internacie (zaznaczyć X) TAK NIE

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

Oświadczenie należy dostarczyć osobiście w dniu testów sprawności fizycznej do trenerów prowadzących testy.

¹ niepotrzebne skreślić