
/Nazwisko i imię rodziców

/Miejscowość, data/

/Adres/

**Dyrektor
Gimnazjum
im. Feliksa Szołdrskiego
w Nowym Tomysłu**

Wyrażam zgodę na udział mojej/go córki/syna
nazwisko i imię dziecka

..... urodzonej/go W
data i miejsce urodzenia

zamieszkałej/go w
miejsce zamieszkania

.....
w sprawdzanie sprawności fizycznej, kwalifikującym do przyjęcia do klasy sportowej o
rozszerzonym zakresie wychowania fizycznego.

Sprawdzian zostanie przeprowadzony w dniu 24 maja 2011 r. / we wtorek/ o godz.
14⁰⁰ w hali sportowej Gimnazjum im. F. Szołdrskiego w Nowym Tomysłu.
Ostateczny termin składania **podania** wraz z **wnioskiem rodziców** oraz **zaświadczeniem
lekarza medycyny sportowej** upływa 16 maja 2011 r.

/Podpis rodziców/