**Zgoda na test sprawnościowy**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

………………………………………………………………………..…

(imię i nazwisko, wiek dziecka)

w testach sprawnościowych prowadzonych jako element rekrutacji do klasy I

sportowej w Szkole Podstawowej nr 52 w Gdyni, ul. Okrzei 6.

Stwierdzam, że stan zdrowia mojego dziecka umożliwia udział w teście

sprawnościowym.

Gdynia, dnia ……………………… ……………………….…..………

 …………………………...………

 (czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)