

.....

Zamość, dnia

(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisanyrodzic / opiekun prawny

(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

kandydata do klasy 1AW oddziału przygotowania wojskowego Technikum Nr 2 w Zamościu zawód technik mechanik oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwwskazania zdrowotne, ani inne okoliczności stanowiące przeszkodę we wzięciu udziału mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko kandydata)

w próbie sprawnościowej odbywającej się w dniu: 14.06.2023r., 05.07.2023r., 02.08.2023r. *, stanowiącej obowiązkowy element rekrutacji do oddziału przygotowania wojskowego. Ponadto wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w próbie sprawnościowej organizowanej przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Zamościu.

**właściwy termin podkreślić*

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)