……………………………………………….. Zamość, dnia ……………………

*(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)*

**OŚWIADCZENIE**

Ja, niżej podpisany ………………………………………………………………rodzice / opiekun prawny

*(imię i nazwisko osób składających oświadczenie)*

kandydata do klasy ............ oddziału przygotowania wojskowego Technikum Nr 2 w Zamościu

zawód ................................................. oświadczam, że nie są mi znane żadne przeciwskazania

zdrowotne, ani inne okoliczności stanowiące przeszkodę we wzięciu udziału mojego dziecka

…………………………………………………………………………

 *(imię i nazwisko kandydata)*

w próbie sprawnościowej odbywającej się w dniu: ............................................, 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.

…………………………………………………………………

 *(czytelny podpis osób składajacych oświadczenie)*