

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe

Wyrażam zgodę na udział syna / córki / podopiecznego*

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Oddziału Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół im. Emilii Sczanieckiej w Pniewach wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2026/2027.

- Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w próbie sprawności fizycznej do szkoły.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu przez Zespół Szkół im. Emilii Sczenieckiej w Pniewach w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji na rok szkolny 2026/2027, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....
(miejscowość, data)

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

* -niepotrzebne skreślić