POWIATOWY ZESPÓŁ SZKÓŁ nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie

84-200 Wejherowo, ul. Sobieskiego 344

www.pzs4-samochodowka.pl; tel. 58-672-24-15

Oświadczenie
rodziców / opiekunów prawnych*
kandydata / kandydatki*

UWAGA! WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

Rok szkolny: **2022/2023**	Wejherowo, dnia: .....
Nazwisko:	
Imię I:	

do klasy I (profil biologiczno-sportowy)
V Liceum Ogólnokształcącego

Oświadczam, że moja córka / mój syn* jest zdrowa/zdrowy*
i nie stwierdzono przeciwskazań do jej / jego* udziału w teście sprawnościowym.

.....

podpis rodzica/opiekuna prawnego

* - *niepotrzebne skreślić*