

Załącznik nr 3

.................................................................................................... …………………………………….……

imię i nazwisko miejscowość – data

..........................................................................................................

adres zamieszkania – ulica

.........................................................................................................

miejscowość, kod

.........................................................................................................

nr dowodu osobistego

# ZGODA NA UDZIAŁ W EGZAMINACH

Wyrażam zgodę na udział mojej córki .........................................................................

w egzaminach, badaniach lekarskich, testach sprawnościowych do:

- Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Kaliszu - Szkoły Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce \*

- Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego w Lublinie - Szkoły Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce \*

- Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Mistrzostwa Sportowego   
w Płocku Związku Piłki Ręcznej w Polsce \*

(\*należy wstawić X przy odpowiedniej szkole)

.............................................................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

Obraz zawierający tekst, znak

Opis wygenerowany automatycznieObraz zawierający tekst, znak

Opis wygenerowany automatycznie