

.....  
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