Opole Lubelskie, …....

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, po zapoznaniu z Regulaminem klasy mundurowej, że mój syn/moja córka……..... nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w klasie o profilu mundurowym. Może uczestniczyć w intensywnych zajęciach wychowania fizycznego oraz w zajęciach terenowych i sprawnościowych, zgodnych z profilem klasy.

…….

Podpis rodziców /prawnych opiekunów