

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO*

Nazwiska i imiona rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe rodziców/opiekunówprawnych*

Wyrażam zgodę na udział syna / córki /*

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do Technikum nr 2 – technik informatyk z Oddziałem Przygotowania Wojskowego w Zespole Szkół im. Jadwigi Grodzkiej w Łęczycy wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2026/2027.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na wniosku rekrutacyjnym przez Zespół Szkół im. Jadwigi Grodzkiej w Łęczycy w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

.....
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

* -niepotrzebne skreślić