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