Skała, 09.06.2021 r.

**Oświadczenie**

 Wyrażam zgodę na udział mojego/j syna/córki\* .......................................................... w egzaminie sprawnościowym przeprowadzanym **w Zespole Szkół i Placówek Oświatowych w Skale w dniu 09.06.2021r.** Jednocześnie potwierdzam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w w/w egzaminie.

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

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

\*niepotrzebne skreślić