



....., dnia

(Nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna)

(Miejscowość)

**ZGODA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW
NA TESTY REKRUTACYJNE**

Wyrażam zgodę na wzięcie udziału w testach rekrutacyjnych mojego syna

.....

do 1 Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Sopocie

(data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów)