

.....  
imię i nazwisko.....  
miejscowość – data.....  
adres zamieszkania – ulica.....  
miejscowość, kod.....  
nr dowodu osobistego

## ZGODA NA UDZIAŁ W EGZAMINACH

Wyrażam zgodę na udział mojego syna .....  
w egzaminach, badaniach lekarskich, testach sprawnościowych do Niepublicznego  
Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Płocku Związku Piłki  
Ręcznej w Polsce.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego