

.....
(nazwisko i imię rodzica/opiekuna prawnego*)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon kontaktowy)

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*
(imię i nazwisko kandydata)

w próbach sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do klasy Technik informatyk z Oddziałem Przygotowania Wojskowego w Technikum Nr 2 im. Bohaterów Powstania Styczniowego w Busku – Zdroju które odbędą się w dniu 5 czerwca 2026 r. o godzinie 10.00 (w zależności od warunków pogodowych) na terenie szkoły i/lub PMOS w Busku - Zdroju – zbiórka na terenie szkoły: Al. Adama Mickiewicza 23, w Busku - Zdroju o godzinie 9.45.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/podopiecznego* w próbach sprawności fizycznej w procesie rekrutacji do szkoły.

Zgoda rodziców wymagana jest na podstawie:

Art. 143 ust. 1 pkt. 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043 z późn. zm.).

.....
(data i podpis rodzica)

* niepotrzebne skreślić

Oświadczenie należy dostarczyć najpóźniej w dniu prób sprawności fizycznej do sekretariatu szkoły.