**ZGODA NA PRZYSTĄPIENIE DO SPRAWDZIANU UMIEJĘTNOŚCI**

Niniejszym pismem wyrażam zgodę, aby mój syn/córka ………………………….……………………………………….. przystąpił/a do sprawdzianu umiejętności organizowanego przez Salezjańską Szkołę Podstawową   
w Legionowie. Jednocześnie zaświadczam, że syn/córka nie posiada przeciwskazań zdrowotnych   
do uczestniczenia w takim sprawdzianie.

Zobowiązujemy się do zapewnienia opieki przed i po sprawdzianie umiejętności.

……………………………………………………………..……..…….. ………………………………..……………………………………

**MIEJSCOWOŚĆ I DATA CZYTELNY PODPIS RODZICA**