Załącznik nr 4a

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

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 i testach psychologicznych do NLO Szkoły Mistrzostwa Sportowego Związku Piłki Ręcznej w Polsce.

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

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna