**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ W TESTACH SPRAWNOŚCIOWYCH**

Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego syna / mojej córki\* ................................................................................................................  
w testach sprawnościowych do klasy sportowej I Liceum Ogólnokształcącego im. Jarosława Iwaszkiewicza w Namysłowie w dniu 05.06.2023r. o godz. 16:00.

Próby sprawności fizycznej odbędą się na boisku szkolnym.   
Równocześnie oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału  
mojego dziecka w testach sprawnościowych.

................................................  
Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

\* niepotrzebne skreślić

**ZESTAW PRÓB SPRAWNOŚCIOWYCH DO KLASY PIERWSZEJ SPORTOWEJ O PROFILU LEKKOATLETYCZNYM**

|  |  |
| --- | --- |
| **L.p.** | **Próba sprawnościowa** |
| 1 | Skok w dal z miejsca |
| 2 | Bieg wytrzymałościowy 1000m – chłopcy, 800m-dziewczęta |
| 3 | Skłon w przód z leżenia tyłem |