

# DEKLARACJA WYBORU TERMINU TESTU DO KLASY 1 SPORTOWEJ

Prosimy o zaznaczenie dyscypliny i terminu próby sprawnościowej. Dziecko może przystąpić do testów sprawnościowych z kilku dyscyplin, ale zostanie zakwalifikowane tylko do jednej.

.....

Imię i nazwisko dziecka

➤ **PŁYWANIE** pływalnia UCSiR ul. Koncertowa 4,

I termin: 19.02.2026 godz. 16.00 (czwartek)

II termin: 20.02.2026 godz. 16.00 (piątek)

➤ **GIMNASTYKA ARTYSTYCZNA** sala gimnastyczna SP 303 ul. Koncertowa 8

I termin: 18.02.2026 godz. 17.00 (środa)

II termin: 19.02.2026 godz. 18.30 (czwartek)

➤ **GIMNASTYKA SPORTOWA Z ELEMENTAMI JUDO** sala gimnastyczna SP 303  
ul. Koncertowa 8

I termin: 19.02.2026 godz. 16.00 (czwartek)

II termin: 21.02.2026 godz. 9.00 (sobota)

➤ **GRY ZESPOŁOWE** sala gimnastyczna SP 303 ul. Koncertowa 8

I termin: 19.02.2026 godz. 17.15 (czwartek)

II termin: 21.02.2026 godz. 10.00 (sobota)

Data ..... Podpis matki/opiekuna prawnego.....

Data ..... Podpis ojca/opiekuna prawnego.....