

DEKLARACJA WYBORU TERMINU TESTU DO KLASY 4 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: 21.02.2026 godz. 8.00 (sobota)

➤ **TANIEC** – forum ul. Koncertowa 4

I termin: 19.02.2026 godz. 17.00 (czwartek)

II termin: 20.02.2026 godz. 16.30 (piątek)

➤ **KOSZYKÓWKA** – sala gimnastyczna SP 303 ul. Koncertowa 4

I termin: 19.02.2026 godz. 16.00 (czwartek)

II termin: 21.02.2026 godz. 9.00 (sobota)

➤ **PIŁKA NOŻNA** – boisko piłkarskie SP 303 ul. Koncertowa 4

I termin: 20.02.2026 godz. 17.30 (piątek)

II termin: 21.02.2026 godz. 9.00 (sobota)

Data Podpis matki/opiekuna prawnego.....

Data Podpis ojca/opiekuna prawnego.....