

**Upoważnienie do obecności innej osoby niż OPIEKUN PRAWNY  
w próbie sprawności fizycznej kandydata do oddziału  
przygotowania wojskowego OPW**

Imię i nazwisko małoletniego kandydata.....

PESEL .....

Ja, niżej podpisana/ny OPIEKUN PRAWNY ww. dziecka

Imię i nazwisko opiekuna prawnego .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na:

- Udział w **próbie sprawności fizycznej dla oddziału przygotowania wojskowego OPW**

mojego dziecka w obecności dorosłego OPIEKUNA FAKTYCZNEGO:

Imię i nazwisko opiekuna faktycznego .....

PESEL .....

Adres zamieszkania .....

.....  
Miejscowość i data

.....  
Podpis Opiekuna Prawnego małoletniego kandydata