

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja,, uczeń Szkoły Podstawowej
imię i nazwisko

..... W, woj.
numer/nazwa nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji sportowych.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do sprawdzianu oraz jego terminem, a także ogólnymi warunkami przyjęć do klasy sportowej w Gimnazjum Nr 2 im. Stanisława Ligonia w Orzeszu-Zawadzie.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis ucznia

OŚWIADCZENIE

**Oświadczam, że moje dziecko
jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji sportowych w dniu**

Orzesze, dnia

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna

WYPEŁNIA LEKARZ

Zaświadczam, że nie stwierdzono przeciwwskazań do nauki wychowania fizycznego w klasie sportowej oraz udziału w zawodach sportowych przez

.....

Orzesze, dnia

pieczętka i podpis lekarza

ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na naukę mojego dziecka w klasie sportowej i oświadczam, że dziecko jest zdrowe i może uczęszczać na zajęcia klasy z rozszerzonym programem wychowania fizycznego. Wyrażam zgodę na udział dziecka w treningach, zawodach i obozach sportowych.

podpis rodziców