

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
Miejscowość/data

**PISEMNA ZGODA RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH)
NA UDZIAŁ DZIECKA W PRÓBIE SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ
branej pod uwagę w pierwszym etapie rekrutacji do oddziału sportowego klasy I**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka, data urodzenia dziecka)

w próbie sprawności fizycznej branej pod uwagę w pierwszym etapie rekrutacji do oddziału sportowego klasy pierwszej o specjalności piłka siatkowa w Szkole Podstawowej nr 4 w Niepołomicach.

Oświadczam, że w czasie testów sprawnościowych do oddziału sportowego klasy pierwszej ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie dziecka.

Znane mi są wymagania zawarte w regulaminie naboru do oddziału sportowego.

.....
(miejscowość i data)

.....
(miejscowość i data)

.....
(czytelny podpis matki/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis ojca/opiekuna prawnego)