



## OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

### Dane o kandydacie:

Imiona i nazwisko ucznia:.....

Nr PESEL ucznia.....

Miejsce zamieszkania ucznia.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów.....

.....

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej do Szkoły Podstawowej nr 9 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego im Władysława Jasińskiego „Jędrusia” w Mielcu wg obowiązujących terminów rekrutacji na rok szkolny 2017/2018

2. Oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka/ podopiecznego w próbie sprawności fizycznej do Szkoły.

3. Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy mistrzostwa sportowego oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

.....

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów