…….. Szklarska Poręba, dnia……..

(Imię i nazwisko ucznia)

……

(adres zamieszkania)

(pesel ucznia)

……

(numer telefonu rodzica /opiekuna)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ
w Szkole Podstawowej Nr 5 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego, Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego* w Szklarskiej Porębie

Ja,…….. ur…….....w……..

uczeń Szkoły Podstawowej Nr 5 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego, Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego * w ……..……..,woj……

deklaruję przystąpienie do próby sprawności fizycznej w Szkole Podstawowej Nr 5, Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego* w Szklarskiej Porębie.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do próby sprawności fizycznej oraz jej terminem, a także ogólnymi warunkami przyjęcia do Szkoły Podstawowej Nr 5 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego, Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego * w Szklarskiej Porębie.

Ja niżej podpisany/na…….. rodzic/opiekun prawny ucznia …….. wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/córki na przystąpienie do sprawdzianu próby sprawności fizycznej oraz oświadczam że nie ma przeciwwskazań lekarskich do uprawiania sportu przez moje dziecko.

…….. ……..

Data, podpis rodzica/opiekuna prawnego data, podpis ucznia

*Skreślić niewłaściwe