Bytom, dn………………………….

…………………………………………………………………….………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………..

 (telefon)

…………………………………………………………………….………..

 (imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

…………………………………………………..

**OŚWIADCZENIA I ZGODY**

Wyrażam zgodę na udział dziecka/podopiecznego:

......................................................................................................................

(imię i nazwisko)

w próbie sprawności fizycznej do oddziału sportowego wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2024/2025

Wyrażam zgodę na uczęszczanie moje dziecka/podpopiecznego do oddziału sportowego o profilu lekka atletyka

……………………………………………….………………….……………………………………………………

Imię i nazwisko dziecka/podopieczego

 Oświadczam, że znane mi są wymagania wobec uczniów zawarte w Regulaminie Oddziałów Sportowych Szkoły Podstawowej nr 54 im. Wacława Kuchara w Bytomiu, Regulaminie Rekrutacji i wyrażam zgodę na udział we wszystkich zajęciach oraz zawodach organizowanych zgodnie z programem nauczania przez dziecko/podopiecznego:

 ………………………………………..

 ………………………………………..

 (podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)