

**Zgoda rodziców/opiekunów prawnych
na uczęszczanie dziecka do oddziału sportowego klasy**

Ja niżej podpisany/a opiekun prawny, wyrażam zgodę aby mój syn/moja córka
..... uczęszczał/a do oddziału
sportowego klasy w roku szkolnym

Zobowiązuję się jako rodzic/opiekun prawny do dnia 01.07.2022 r. dostarczyć
do szkoły orzeczenie lekarskie wydane mojemu dziecku przez lekarza sportowego o braku
przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania do oddziału sportowego klasy

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Oświadczam, że mój syn/moja córka
jako kandydat do oddziału sportowego klasy nie ma przeciwwskazań
zdrowotnych do podejmowania wysiłku fizycznego. W związku z tym wyrażam zgodę na
udział mojego dziecka w sprawdzianie kwalifikującym do oddziału sportowego
przeprowadzanym w ramach rekrutacji przez Szkołę Podstawową nr 2 z Oddziałami
Integracyjnymi im. Jarosława Iwaszkiewicza w Zgorzelcu.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)