

..... Łuków,, dn. ....

.....  
Imię i nazwisko rodziców

.....  
Adres

### **Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do oddziału sportowego oraz zasadami funkcjonowania tych oddziałów w Szkole Podstawowej nr 5 im. Władysława Sikorskiego w Łukowie.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w zawodach sportowych, w których szkoła bierze udział. Jednocześnie deklaruję się do przeprowadzenia badań przez lekarza w dziedzinie medycyny sportowej do 30 czerwca danego roku. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku złego zachowania, sprawiania szczególnych trudności wychowawczych negatywnie wpływających na pozostałych uczniów, moje dziecko na wniosek nauczyciela lub wychowawcy, za zgodą rady pedagogicznej może być przeniesione do oddziału ogólnego.

---

(podpis rodziców / prawnych opiekunów)