

Łuków, dn.

.....
Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

.....
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 / prawnych opiekunów)

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)