



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 Z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI I SPORTOWYMI
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W LIDZBARKU

✉ ul. Działdowska 13 13-230 Lidzbark ☎ / 📠 (0-23) 69 61 527 @ splidzbark@wp.pl 🌐 splidzbark.pl

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Oświadczam, że moja córka/ mój syn

.....
(imię i nazwisko dziecka)

- ✓ jest kandydatem do oddziału sportowego w klasie IV Szkoły Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Tadeusza Kościuszki w Lidzbarku;
- ✓ jest zdrowy (a) i nie ma przeciwwskazań medycznych do wysiłku fizycznego.

Lidzbark,

(data)

.....

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

-
- ✓ Wyrażam zgodę na udział dziecka w próbie sprawności fizycznej przeprowadzonej przez szkołę w ramach prowadzonej rekrutacji.
 - ✓ W przypadku zakwalifikowania dziecka o klasy sportowej wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach wychowania fizycznego w wymiarze 10 godzin tygodniowo oraz reprezentowania szkoły we wszystkich zawodach sportowych, w których placówka bierze udział.
 - ✓ Deklaruję udział w kosztach wyjazdów na turnieje (przejazd, wyżywienie i nocleg).
 - ✓ Zapoznałam/em się z *Regulaminem naboru uczniów do klasy czwartej sportowej o profilu piłka nożna i piłka siatkowa w Szkole Podstawowej nr 1 z Oddziałami Dwujęzycznymi i Sportowymi im. Tadeusza Kościuszki w Lidzbarku.*

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