



Piława Górna, dnia

.....

.....

Adres, nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych

Oświadczenia Rodzica/Prawnego opiekuna

Ja niżej podpisany rodzic/ opiekun prawny dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka, klasa)

1. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w Teście Sprawności Fizycznej który odbędzie się w Szkole Podstawowej w Piławie Górnej. Oświadczam że, stan zdrowia syna/córki pozwala na czynny udział w teście sprawnościowym. Jednocześnie zrzekam się roszczeń ubezpieczeniowych z tytułu ewentualnych uszkodzeń ciała, powstałych w czasie testu lub chorób wynikających z zatajonych dolegliwości. Jestem świadomy stanu zdrowia syna/córki i oświadczam że, nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w zajęciach sportowych.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

2. Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy, nauczycielem wychowania fizycznego i trenerem. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń nie kwalifikujący się do dalszego szkolenia (na podstawie opinii nauczyciela lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej albo innego uprawnionego lekarza), zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

3. Po zapoznaniu się z Regulaminem Klasy Sportowej Szkoły Podstawowej im. K.K.Baczyńskiego w Piławie Górnej, oświadczam, że w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania; W przypadku naruszenia i łamania ww. regulaminu przyjmuję do wiadomości decyzję Dyrektora Szkoły o przeniesieniu dziecka do klasy ogólnodostępnej;

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)