

.....
Nazwisko i imię rodzica

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
Imię i nazwisko dziecka

do klasysportowej w Szkole Podstawowej im. Witolda Doroszewskiego w Nadarzynie od dnia 01.09.2024 roku oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku opinii trenera lub instruktora prowadzącego zajęcia sportowe lub opinii lekarza, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez ucznia szkolenia sportowego, uczeń przechodzi od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodzica kandydata