Załącznik nr 3

……………………………………………………….

 (Nazwisko i imię dziecka)

POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W KLASIE SPORTOWEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ

IM.EWY SZELBURG – ZAREMBINY W PŁOŚNICY

 Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji do klasy sportowej o profilu piłki ręcznej w Szkole Podstawowej im. Ewy Szelburg – Zarembiny w Płośnicy.

 Jednocześnie wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej w latach …………….. - ………………… na jego udział w treningach, zawodach, turniejach i obozach sportowych, poddawać je planowanym badaniom lekarskim w wykonywanym przez lekarza medycyny sportowej.

 Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do równoległego oddziału ogólnego.

………………………………………………….. ……………………………….. miejscowość i data (podpis rodziców/prawnych)