OŚWIADCZENIE/ ZGODA
rodzica/ opiekuna prawnego

Zgoda rodzica/ opiekuna prawnego na udziału małoletniego w testach –próbach sprawnościowych prowadzonych w ramach rekrutacji do klasy sportowej o profilu piłki siatkowa w SP nr 4 w Mrągowie.

Ja niżej podpisany/a
……

legitymujący się dowodem osobistym
……..….….

zamieszkały w
..……...

będący/a rodzicem/opiekunem prawnym*

małoletniego……, na podstawie art. 98 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. (Dz.U.2023 r. poz. 2809.) kodeks rodzinny i opiekuńczy, wyrażam zgodę na udział małoletniego w testach sprawności fizycznej prowadzonych w ramach rekrutacji do klasy sportowej o profilu piłki siatkowa w SP nr 4 w Mrągowie na rok szkolny 2024/2025.

JEDNOCZEŚNIE OŚWIADCZAM, ŻE MAŁOLETNI:

• nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do udziału w w/w testach sprawności fizycznej.

Jako rodzic/opiekun prawny* zobowiązuje się zapewnić DZIECKU bezpieczny transport na testy i w drodze powrotnej z testów.

Oświadczam też, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji do klasy sportowej o profilu piłka siatkowa i w pełni podporządkuję się procedurom ustalonym przez organizatora w trakcie przebiegu w/w testów sprawności fizycznej.

.

…… …….....
/miejscowość i data/ /czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*/