



**ZGODA RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH\* NA UCZĘSZCZANIE  
DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 2 IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W OLECKU**

Niniejszym wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

..... do klasy .....  
(imię/imiona i nazwisko)

oddziału sportowego w roku szkolnym 2018/2019 oraz każdym kolejnym będącym kontynuacją nauki w tej klasie, a także na jego udział w wycieczkach, treningach, zawodach i obozach sportowych organizowanych przez Szkołę Podstawową Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Olecku.

Ponadto oświadczam, że:

- 1) zapoznałam(-em) się i zobowiązuję się do przestrzegania Regulaminu oddziału sportowego Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Mikołaja Kopernika w Olecku;
- 2) wyrażam zgodę na przeprowadzenie próby sprawnościowej mojego dziecka w ramach procedury kwalifikacyjnej do oddziału sportowego;
- 3) stan zdrowia mojego dziecka pozwala na przeprowadzenie próby sprawnościowej w ramach procedury kwalifikacyjnej do oddziału sportowego;
- 4) zostałam(-em) poinformowana(-y) o konieczności dostarczania aktualnych orzeczeń o bardzo dobrym stanie zdrowia dziecka wydanych przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (co 6 miesięcy);
- 5) zostałam(-em) poinformowany o możliwości poniesienia dodatkowych kosztów związanych z udziałem dziecka w zawodach, turniejach, obozach, przejazdach itp.

.....  
Data

.....  
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych \*

\* niepotrzebne skreślić