

ZGODA RODZICÓW NA UDZIAŁ W TESTACH SPRAWNOŚCIOWYCH ORAZ
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO

1. Zapoznałem/łam się z informacją dotyczącą zasad organizacji w Szkole Podstawowej nr 2 im. Marii Konopnickiej w Rawie Mazowieckiej klasy sportowej.
2. Akceptuję przedstawione warunki i wyrażam zgodę uczestnictwa mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

testach sprawnościowych oraz na udział w zajęciach oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Marii Konopnickiej w Rawie Mazowieckiej.

3. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub lekarza o braku możliwości do dalszego kontynuowania przez ucznia szkolenia sportowego, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do oddziału szkolnego na zasadach ogólnych.
4. Oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania uniemożliwiające dziecku udział w zajęciach klasy o rozszerzonym programie wychowania fizycznego oraz w testach sprawności fizycznej.
5. Wyrażam zgodę na udział dziecka w testach fizycznych organizowanych przez szkołę.

Rawa Mazowiecka, dnia.....

.....

(czytelny podpis rodziców)

