

Wrocław, dnia

Pani Agnieszka Ciołkosz- Pietrzyk

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 42 we Wrocławiu

OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko.....w oddziale sportowym w Szkole Podstawowej nr 42 we Wrocławiu

Oświadczam, że zapoznałam/-em się z Regulaminem do klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 42 we Wrocławiu.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie opinii trenera lub lekarza medycyny sportu, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez moje dziecko szkolenia sportowego, zostanie ono przeniesione od nowego roku szkolnego lub od nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

1) 2)

(czytelne podpisy rodziców / prawnych opiekunów)