**Zgoda na przystąpienie do prób sprawności fizycznej**

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przystąpienie mojego syna/córki kandydata do klasy ……………………………………..Szkoły Podstawowej nr 33 z  Oddziałami Sportowymi w  Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w  Dąbrowie Górniczej do prób sprawności fizycznej przeprowadzanych w dniu

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych doprzystąpienia mojego syna/córki do prób sprawności fizycznej przeprowadzanych przez trenerów Zespołu Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis ojca/prawnego opiekuna/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis matki/prawnego opiekuna/

**Zgoda na przyJĘCIE do SZKOŁY**

Wyrażam zgodę na przyjęcie mojego syna/córki ………………………………………………….do Szkoły Podstawowej nr 33 z Oddziałami Sportowymi w Dąbrowie Górniczej w Zespole Szkół Sportowych im. Polskich Olimpijczyków w Dąbrowie Górniczej do klasy ……….. sportowej ………………………………………….

dyscyplina sportu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis ojca/prawnego opiekuna/

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis matki/prawnego opiekuna

Na podstawie § 11 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 marca 2017 r. w sprawie oddziałów i szkół sportowych oraz oddziałów i szkół mistrzostwa sportowego (Dz. U. z 2017 r., poz.671 z późn. zm.) informuje się, że w uzasadnionych przypadkach uczniowie klasy i szkoły sportowej oraz szkoły mistrzostwa sportowego, którzy ze względu na kontuzję lub inną czasową niezdolność do uprawiania sportu nie biorą udziału w zajęciach sportowych, uczęszczają na pozostałe zajęcia dydaktyczne prowadzone w danym oddziale.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis ojca/prawnego opiekuna/ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data /podpis matki/prawnego opieku