

Wąbrzeźno

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

Deklaracja

Deklaruję przystąpienie do prób sprawności fizycznej mojego syna/córki
.....w ramach rekrutacji do oddziału
sportowego.

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Oświadczenie

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami przystąpienia do prób, ich terminem, zasadami rekrutacji, a także z Regulaminem oddziałów sportowych w Szkole Podstawowe nr 3 im. Edmunda Wojnowskiego w Wąbrzeźnie.

.....
(podpis rodziców/opiekunów)

Oświadczenie

Oświadczam, że mój syn/córka
jest zdrowy(a) i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej w dniu

.....
(podpis rodziców/opiekunów)