

Duszniki-Zdrój dnia,.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres
.....
.....

Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół
w Dusznikach – Zdroju

Zgłaszam deklarację mojego syna/córki

do udziału w próbie sprawnościowej w ramach rekrutacji do kl. I w

a) biathlonie,

b) łyżwiarstwie szybkim,

c) piłce nożnej

(właściwe podkreślić)

w Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego w roku szkolnym 2020/21.

Jednocześnie informuję, że syn/córka posiada aktualne zaświadczenie od lekarza medycyny sportu o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki:

1. Zaświadczenie od lekarza medycyny sportu