

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 2019/20.

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