
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

(adres)

(telefon)



MIEJSKI ZESPÓŁ SZKÓŁ
w Dusznikach-Zdroju

Duszniki-Zdrój, dn. _____

**Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół
w Dusznikach-Zdroju**

Zgłaszam deklarację mojego syna / córki* _____

(imię i nazwisko dziecka)

do udziału w próbie sprawnościowej w ramach rekrutacji do kl. IV sportowej w Szkole Podstawowej z oddziałami integracyjnymi, oddziałami sportowymi im. B. Czecha i H. Marusarzówny w Miejskim Zespole Szkół w Dusznikach-Zdroju w roku szkolnym _____/_____.

Wybrana dyscyplina sportu:

(zaznaczyć wybór znakiem X)

biathlon

piłka nożna

rolki.

Jednocześnie informuję, że syn / córka* posiada aktualne zaświadczenie potwierdzające bardzo dobry stan zdrowia i brak przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

Załącznik:

Zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

* niewłaściwe skreślić