

.....
imię i nazwisko ucznia

.....
adres

.....
nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja, uczeń Szkoły Podstawowej nr
imię i nazwisko

....., woj.....
nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do próby sprawności fizycznej w Gimnazjum nr z oddziałem sportowym o profilu we Wrocławiu. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia do sprawdzianu oraz jego terminem, a także ogólnymi warunkami przejść do klasy sportowej w Gimnazjum nr we Wrocławiu.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis ucznia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji sportowych w dniu

Wrocław, dnia

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna