



Szkoła Podstawowa nr 3
im. Janusza Korczaka w Nysie
ul. Krawiecka 6
48-303 Nysa

tel./fax 774332261
tel. kom. 603 081 272
e-mail: sp3@gzo.nysa.pl
sp3nysa.edu.pl

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Nysa, dnia.....

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

.....
do oddziału sportowego z dyscypliną wiodącą piłka siatkowa w Szkole Podstawowej nr 3 w Nysie.
Oświadczam, że znane mi są zasady funkcjonowania oddziału sportowego.

Przyjmuję do wiadomości, że warunkiem przyjęcia dziecka do oddziału sportowego jest pozytywny wynik prób sprawności fizycznej oraz bardzo dobry stan zdrowia, potwierdzony orzeczeniem lekarskim, które należy dostarczyć do szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że ucznia niekwalifikującego się do dalszego szkolenia na podstawie opinii nauczyciela prowadzącego zajęcia sportowe w oddziale sportowym lub lekarza, przenosi się od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału działającego na zasadach ogólnych.

.....
podpis rodziców / opiekuna prawnego