

Poznań,

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(adres)

tel.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na udział dziecka:

.....
w testach sprawnościowych do I klasy sportowej – w Szkole Podstawowej nr 59 w Poznaniu o profilu piłka nożna/koszykówka, na rok szkolny 2025/2026.

Oświadczam, że w czasie testów sprawnościowych do klasy sportowej ponoszę pełną odpowiedzialność za zdrowie dziecka. Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z warunkami i regulaminem naborów do klas sportowych.

data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załącznik: Zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania wybranej dyscypliny sportowej przez dziecko.