



SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2 IM. JANA PAWŁA II

W WĘGROWIE

07-100 Węgrów, ul. Kościuszki 16, tel./fax (25) 792-30-97, NIP: 8241147861

e-mail: spwegrow@gmail.com, www.sp.wegrow.pl

Załącznik nr 4

Węgrów, dn. r.

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka
(imiona nazwisko dziecka)

..... ur. do klasy pierwszej sportowej o profilu gimnastyka sportowa, utworzonej w roku szkolnym w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie oraz na udział syna/córki* w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Oświadczam, że akceptuję wymagania zawarte w regulaminie rekrutacji i zasad funkcjonowania klas sportowych.

Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielami wychowania fizycznego.

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis matki dziecka / prawnego opiekuna

Węgrów, dnia
.....
czytelny podpis ojca dziecka / prawnego opiekuna

*niepotrzebne skreślić