# ....................................

imię i nazwisko ucznia

# ....................................

Adres zamieszkania

# ....................................

nr telefonu

# ZGŁOSZENIE WOLI PRZYSTĄPIENIA DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Ja, ..................................................., uczeń Szkoły Podstawowej ………………..

imię i nazwisko

............................. w ................................., woj. ....................................

numer/nazwa nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do próby sprawności fizycznej w Szkole Podstawowej nr 7 im. Rotmistrza Pileckiego z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu, która odbędzie się 29 czerwca 2020 roku o godzinie 10.00 w Hali WKK Wrocław we Wrocławiu przy ul. Czajczej 19

# Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z warunkami przystąpienia do próby oraz jej terminem, a także ogólnymi warunkami przyjęć do klasy mistrzostwa sportowego w Szkole Podstawowej nr 7 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu.

........................................ ......................................

podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis ucznia

**OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że moje dziecko ................................................................................ jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do próby sprawności fizycznej w dniu ………………………………**

.......................................................

czytelny podpis rodzica/opiekuna