DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PRÓBY SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

W POSTĘPOWANIU REKRUTACYJNYM O PRZYJĘCIE DO

LICEUM SPORTOWEGO W SOCHACZEWIE

Dane osobowe kandydata:

IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA (kod pocztowy, miejscowość, ulica, gmina)	
TELEFON KONTAKTOWY	
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH	

Deklaruję przystąpienie do próby sprawności fizycznej w postępowaniu rekrutacyjnym o przyjęcie do oddziału (zaznaczyć właściwe):

□ Pływanie

□ Koszykówka

□ Piłka nożna

w Liceum Sportowym w Sochaczewie.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do próby sprawności fizycznej, jej terminem, a także z zasadami rekrutacji do Liceum Sportowego w Sochaczewie.

…… **……**

Podpis kandydata **podpis rodzica/opiekuna prawnego**

Sochaczew dnia ……..

Do deklaracji należy dołączyć:

- orzeczenie lekarskie o zdolności kandydata do uprawiania danego sportu wydane przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza,

- pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły (załącznik nr 1).

Załącznik nr 1

ZGODA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO LICEUM SPORTOWEGO W SOCHACZEWIE

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych kandydata:

IMIĘ	
NAZWISKO	
PESEL	
ADRES ZAMIESZKANIA **(kod pocztowy, miejscowość, ulica, gmina)**	
TELEFON KONTAKTOWY	

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka

……

(imię i nazwisko dziecka)

…… / ……

(data i miejsce urodzenia) / (PESEL)

do oddziału (zaznaczyć właściwe):

□ Pływanie

□ Koszykówka

□ Piłka nożna

w Liceum Sportowym w Sochaczewie od roku szkolnego 2016/2017.

…… ……

data i czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych