

Katowice dn.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia mojego dziecka kandydata do klasy sportowej o profilu piłki siatkowej do prób sprawności fizycznej.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Katowice dn.

ZAŚWIADCZENIE

Zaświadczam, że brak jest przeciwwskazań zdrowotnych do przystąpienia uczennicy/ucznia kandydata do klasy sportowej o profilu piłki siatkowej do prób sprawności fizycznej.

Podpis lekarza

Katowice dn.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka
do klasy sportowej o profilu piłki siatkowej w Szkole Podstawowej nr 44 w Katowicach

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Katowice dn.

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka
do klasy sportowej o profilu piłki siatkowej w Szkole Podstawowej nr 44 w Katowicach

Podpis rodzica/opiekuna prawnego