

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(adres)

.....  
(nr telefonu)

## **DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO**

Ja, ....., uczeń Szkoły Podstawowej  
imię i nazwisko

..... W ....., woj. ....  
numer/nazwa nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji sportowych w  
Gimnazjum nr 5.

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami  
przystąpienia do sprawdzianu oraz jego terminem, a także  
ogólnymi warunkami przyjęć do klasy sportowej w Gimnazjum Nr  
5 we Wrocławiu**

.....  
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....  
podpis ucznia

### **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że moje dziecko ..... jest  
zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji  
sportowych w dniu .....**

Wrocław, dnia .....

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna

## WYPEŁNIA LEKARZ

**Zaświadczam, że nie stwierdzono przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji sportowych w dniu 20.03.2012 r. (dziewczęta) i 22.03.2012 r. (chłopcy).**

**w klasie sportowej przez .....**

pieczętka i podpis lekarza rodzinnego

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę na naukę mojego dziecka w klasie sportowej i oświadczam, że dziecko jest zdrowe i może uczęszczać w zajęciach klasy z rozszerzonym programem wychowania fizycznego.

podpis rodziców