

## Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na uczęszczanie kandydata do oddziału sportowego

### Dane osobowe kandydata:

|               |             |
|---------------|-------------|
|               |             |
| pierwsze imię | drugie imię |
|               |             |
| nazwisko      | pesel       |

### Dane rodziców (prawnych opiekunów):

|                                   |
|-----------------------------------|
|                                   |
| imię i nazwisko ojca (opiekuna)   |
|                                   |
| imię i nazwisko matki (opiekuna)  |
|                                   |
| numer telefonu rodzica (opiekuna) |

Nisko dnia .....

Na podstawie art. 20h ust.1 pkt 2)-3) i art. 20h ust. 4 ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7)

***wyrażam zgodę na uczęszczanie córki/syna do oddziału sportowego***

w roku szkolnym 2014/2015 w Liceum Ogólnokształcącym im. Stefana Czarnieckiego w Nisku.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział córki/syna w próbie sprawności fizycznej przygotowanej i przeprowadzanej przez Komisję Rekrutacyjną powołaną przez Dyrektora Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Czarnieckiego w Nisku do przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego do klas pierwszych w roku szkolnym 2014/2015.

Oświadczam, że moje dziecko nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i lekarskich do udziału w próbie sprawności fizycznej.

*Oświadczam, że zapoznałem(am) się z kryteriami przyjęć do oddziału sportowego w Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Czarnieckiego w Nisku na rok szkolny 2014/2015.*

.....  
Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)