

## **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 przepisów wprowadzających ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60) oraz 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 2017/2018 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 2017/2018.

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 2017/2018.*

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