

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka
do klasy sportowej o profilu gimnastyka artystyczna w Szkole Podstawowej nr 4 im. T. Kościuszki
w Świętochłowicach oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii
nauczyciela, trenera lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony
od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie istnieją żadne przeciwwskazania zdrowotne, aby
uczęszczało do klasy sportowej o profilu gimnastyki artystycznej. Koniecznym warunkiem przyjęcia do
klasy sportowej jest dostarczenie poświadczanego przez lekarza zaświadczenia o braku
przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach klasy sportowej oraz przystąpienie do testu
sprawnościowego.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku liczby chętnych większej niż liczba miejsc w klasie w celu
przeprowadzenia rekrutacji Dyrektor szkoły powołuje szkolną komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęć, imienia oraz nazwiska mojego dziecka przez Szkołę w związku z
prowadzonymi zajęciami edukacyjnymi i sportowymi m.in. na stronie internetowej szkoły.

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klasy Sportowej, oświadczam, że w pełni akceptuję jego treść i
zobowiązuję się do jego przestrzegania. W przypadku naruszenia i łamania ww. regulaminu przyjmuję
do wiadomości decyzję Dyrektora Szkoły o przeniesieniu dziecka do klasy o profilu ogólnym.

.....
Data i podpis matki lub prawnego opiekuna

.....
Data i podpis ojca lub prawnego opiekuna