

Lubawa,

.....

.....

(imiona i nazwiska rodziców)

.....

.....

.....

(adres zamieszkania, nr telefonu)

Nr PESEL dziecka

Dyrektor

Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika

w Lubawie

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka

(imię i nazwisko)

do klasy IV sportowej o profilu lekkoatletycznym.

- język, jakiego dziecko uczyło się w szkole podstawowej

Zobowiązujemy się współfinansować (np. zakup sprzętu sportowego dla ucznia, obozy sportowe, basen itp.) i współpracować ze szkołą w celu uzyskiwania przez nasze dziecko jak najlepszych wyników w nauce (utrzymanie co najmniej średniej ocen 4,0 ze wszystkich przedmiotów w drugim etapie kształcenia i dobrej oceny z zachowania) i w sporcie w czasie pięcioletniego cyklu kształcenia.

Deklarujemy się, że zobowiązemy syna/córkę do godnego reprezentowania szkoły w zawodach sportowych.

.....

czytelne podpisy rodziców

BADANIE LEKARSKIE

Pozytywne/ negatywne

(niepotrzebne skreślić, skreślenia dokonuje komisja)

OCENA SPRAWNOŚCI

Data..... Wynik Podpis trenera

WYNIKI W NAUCE I ZACHOWANIE

.....
(oceny dokonuje komisja)

DECYZJA KOMISJI

.....
data i podpis przewodniczącego komisji