

Lubawa, .....

.....  
.....

(imiona i nazwiska rodziców)

.....  
.....  
.....

(adres zamieszkania, nr telefonu)

NrPESEL dziecka .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika  
w Lubawie**

Prosimy o przyjęcie naszego dziecka .....klasa .....  
(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