……………………..............................................

 (imię i nazwisko rodzica)

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

 (adres)

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

 (nr telefonu)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

**DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO**

Ja, ............................................................................., uczeń Szkoły Podstawowej

 imię i nazwisko

......................................... w ..........................................., woj. ……………………............................

 numer/nazwa nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji sportowych

w Szkole Podstawowej nr 4..w

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do sprawdzianu oraz jego terminem, a także ogólnymi warunkami przyjęć do klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 4 we Wrocławiu**

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

podpis rodzica/prawnego opiekuna podpis ucznia

 **OŚWIADCZENIE**

**Oświadczam, że moje dziecko ................................................................................ jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji sportowych w dniu ................................**

Wrocław, dnia ........................................ .......................................................

 czytelny podpis rodzica/opiekuna