

DEKLARACJA PRZYSTAPIENIA DO KLASY SPORTOWEJ

DANE UCZNI

Nazwisko:
Imiona:
Data i miejsce urodzenia:
Miejsce zamieszkania:
Miejsce zameldowania:
PESEL:

OŚWIADCZENIE

Ropczyce, dn.

My, niżej podpisani
.....
wyrażamy zgodę na naukę dziecka
w klasie sportowej w Szkole Podstawowej nr 1 im. M. Kopernika w Ropczycach.
/od dnia 01.09.2022 r./
Jednocześnie oświadczamy, że jesteśmy prawnymi opiekunami dziecka.

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych:
ulica:
miasto: kod pocztowy:

Telefon kontaktowy:

Podpis ojca/opiekuna Podpis matki/opiekuna

OPINIA LEKARSKA

Stwierdzam, że

ur.

jest zdrowy/a/ i nie ma przeciwwskazań do uczęszczania do klasy sportowej.

wzrost waga

Data badania Podpis lekarza
