

Ślesin ..... r.

**Dane rodziców/opiekunów prawnych\*:**

1. ....	2. ....
imię i nazwisko	imię i nazwisko
.....	.....
adres	adres
.....	.....

**Dane córki/syna\*:**

.....  
imię i nazwisko  
.....  
PESEL

**OŚWIADCZENIE WOLI RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH PRZYJĘCIA  
DZIECKA DO KLASY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

**w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Ślesinie**

Oświadczamy, że dobrowolnie dokonaliśmy wyboru szkoły dla córki/syna\*. W przypadku przyjęcia naszego dziecka do ZSz-P w Ślesinie, będziemy współpracowali ze szkołą w procesie dydaktyczno-wychowawczym, systematycznie kontaktowali się z placówką, współpracowali z wychowawcą i trenerem, interesowali się wynikami w nauce oraz przestrzeganiem przez nasze dziecko Statutu Szkoły, Regulaminu klas Mistrzostwa sportowego w ZSz-P w Ślesinie oraz obowiązujących przepisów.

Wyrażam zgodę na przyjęcie dziecka do klasy mistrzostwa sportowego o specjalności ..... w Zespole Szkolno-Przedszkolnym w Ślesinie oraz udział w treningach, zawodach i obozach szkoleniowych. Zobowiązuję się do dopilnowania, aby syn/córka\* uzupełnił/-a materiał, który był realizowany w czasie jego nieobecności.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, lub innego uprawnionego lekarza, zostanie dobrowolnie przeniesiony przez rodziców od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do innej szkoły do oddziału działającego na zasadach ogólnych.

Oświadczam, że zapoznałem/-am się ze Statutem ZSz-P w Ślesinie, Regulaminem klas mistrzostwa sportowego ZSz-P w Ślesinie oraz regulaminem rekrutacji.

**Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:**

1. ....  
2. ....

\*niepotrzebne skreślić