



LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE EDU-SPORT
z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Krośnie
38-400 Krosno, ul. Grodzka 6
tel. 13 43 683 46, e-mail: kontakt@edusportkrosno.pl
www.edusportkrosno.pl

Krosno,

Oświadczenie Rodziców/ Prawnych Opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna*

.....

imię i nazwisko ucznia

w procesie rekrutacji, egzaminach sprawnościowych oraz na podjęcie nauki w klasie mistrzostwa sportowego – piłka nożna w Liceum Ogólnokształcącym EDU-SPORT z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Krośnie.

Jednocześnie oświadczam, że u mojej córki/mojego syna* nie występują żadne przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania sportu – piłka nożna. Deklaruję, że w dniu egzaminu sprawnościowego moja córka/mój syn* posiada ważną kartę zdrowia sportowca.

.....

imię i nazwisko (matka)

.....

podpis

.....

imię i nazwisko (ojciec)

.....

podpis

* *niepotrzebne skreślić*