

.....
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

.....
Adres

.....
Nr telefonu

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja, uczennica/uczeń Szkoły Podstawowej nr
Imię i nazwisko

.....
(nazwa Szkoły)

.....
Kod

.....
nazwa miejscowości

**deklaruję przystąpienie do sprawdzianu predyspozycji sportowych
w Szkole Podstawowej nr 2 w Łukowie**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam się z warunkami przystąpienia do sprawdzianu oraz jego terminem, a także ogólnymi warunkami przyjęć do klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 2 w Łukowie.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis ucznia

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moja córka /syn
jest zdrowa i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do sprawdzianu predyspozycji sportowych w dniu
03-06. 04. 2018 roku.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego