

.....  
(miejsowość i data)

**Dane kandydata**

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej)

.....  
(imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego)

**Oświadczenia rodziców / opiekunów prawnych**

Oświadczamy, że dobrowolnie wybraliśmy szkołę dla syna/córki.

W przypadku przyjęcia naszego dziecka do klasy ..... **Sportowej Szkoły Podstawowej o profilu** ..... będziemy współpracować ze szkołą w procesie dydaktyczno – wychowawczym, systematycznie kontaktować się i współdziałać z wychowawcą oraz trenerem, interesować się wynikami w nauce jak również przestrzeganiem przez dziecko Statutu CMS i obowiązujących przepisów.

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem Centrum Mistrzostwa Sportowego oraz Regulaminem Naboru do ..... klasy Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczecinie.

.....  
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)

Wyrażamy zgodę na uczęszczanie naszego dziecka do klasy sportowej oraz udział w testach sprawności, treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmujemy do wiadomości, że w przypadku niezakwalifikowania się do dalszego szkolenia sportowego na podstawie opinii nauczyciela – trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty medycyny sportowej lub innego uprawnionego, będziemy musieli przenieść dziecko od nowego semestru lub roku szkolnego do innej szkoły.

.....  
(podpisy rodziców/ opiekunów prawnych)