

# ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY w GNIEWINIE

ul. Szkolna 1, 84-250 Gniewino

tel. 58 670 66 36, fax 58 670 66 65, e-mail: sekretariat@gniewinoszkola.pl

**Deklaracja rodziców/ prawnych opiekunów\*  
kandydata/kandydatki do klasy ..... mistrzostwa sportowego  
w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Gabriela Narutowicza w Gniewinie  
z oddziałami klas mistrzostwa sportowego**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka

.....

*Imię i nazwisko ucznia*

w roku szkolnym 2021 – 2022 do klasy ..... mistrzostwa sportowego oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń/uczennica\* niekwalifikujący/a się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera, wychowawcy i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostaje przeniesiony/a od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

Gniewino, dnia .....

.....

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....

*Podpis rodzica/prawnego opiekuna*