

.....
miejscowość i data

.....
imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów*

.....

.....

.....
adres

Zgoda rodziców/prawnych opiekunów* na naukę w klasie sportowej

Wyrażam zgodę na naukę mojego dziecka

.....

(imię i nazwisko dziecka)

w klasie sportowej oraz na jego udział w zajęciach sportowych w wymiarze 10 godzin tygodniowo, w tym:

- 6 godzin zajęć sportowych ukierunkowanych na piłkę nożną,
- 4 godzin zajęć wychowania fizycznego w ramach realizacji podstawy programowej,

oraz udział w treningach, obozach sportowych i reprezentowaniu szkoły we wszystkich zawodach sportowych, w których szkoła bierze udział.

Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielem wychowania fizycznego/trenerem.

.....

.....

Data i podpisy rodziców/prawnych opiekunów*

* - niepotrzebne skreślić