Załącznik 3

……
(miejscowość 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)