Załącznik nr 4

 Wąbrzeźno …………………………

…………………………………………

(imię i nazwisko ucznia)

………………………………………………..

(adres zamieszkania)

**Deklaracja**

Deklaruję przystąpienie do prób sprawności fizycznej mojego syna/córki ………………………………………………….w ramach rekrutacji do oddziału sportowego.

………………………………… (podpis rodzica/opiekuna)

**Oświadczenie**

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem(am) się z warunkami przystąpienia do prób, ich terminem, zasadami rekrutacji, a także z Regulaminem oddziałów sportowych w Szkole Podstawowe nr 2 im. Jana Pawła II w Wąbrzeźnie.

………………………………….

(podpis rodzica/opiekuna)

**Oświadczenie**

Oświadczam, że mój syn/córka ………………………………………………………………   
jest zdrowy(a) i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej   
w dniu ……………………………………………. .

…………………………………………………..

(podpis rodzica/opiekuna)