**Załącznik nr 2**

..........................................................

( nazwisko i imię dziecka)

**POTWIERDZENIE WOLI PODJĘCIA NAUKI W KLASIE SPORTOWEJ**

**W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. KSIĘŻNEJ ELEONORY CZARTORYSKIEJ W RADZYMINIE**

Oświadczam, że zapoznałam/em się z „Regulaminem rekrutacji do klasy sportowej o profilu piłka ręczna w Szkole Podstawowej nr 2 im. Ks. E. Czartoryskiej w Radzyminie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej   
w latach 2024-2028, na jego udział w treningach, zawodach, turniejach i obozach sportowych, poddawać je planowanym badaniom lekarskim wykonywanym przez lekarza medycyny sportowej.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do równoległego oddziału ogólnego.

................................................................... .............................................................

miejscowość i data (podpis rodziców/prawnych opiekunów)