Nadarzyn, dnia .......................................

………………………….…..……

 *imię i nazwisko rodzica*

…………………………………..

 *adres*

…………………………………

 *nr telefonu*

**ZGODA RODZICA / PRAWNEGO OPIEKUNA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczęszczanie syna

 …………….…………………………………………………………………………….……

 *(imię i nazwisko dziecka)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL

do **oddziału mistrzostwa sportowego o profilu piłka nożna chłopców** w Liceum Ogólnokształcącym im. Jana Pawła II w Nadarzynie w latach 2021 - 2025

oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Oświadczam, że:

* znane mi są wymagania dotyczące rekrutacji do oddziału mistrzostwa sportowego,
* nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby syn trenował piłkę nożną.

Wyrażam zgodę na udział syna w próbach sprawności fizycznej przeprowadzanych w ramach rekrutacji do tego oddziału.

*W załączeniu zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uprawiania sportu.*

 …………………………………………………

 *podpis rodzica/opiekuna prawnego*