

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów

\_\_\_\_\_  
Adres  
\_\_\_\_\_

## **WNIOSEK O UCZĘSZCZANIE DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO O PROFILU PIŁKI KOSZYKOWEJ**

Wyrażam wolę na uczęszczenie córki/syna \_\_\_\_\_,  
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)  
zam. \_\_\_\_\_

(adres zamieszkania uczennicy/ucznia)

do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Józefa Piłsudskiego  
w Sierakowicach od roku szkolnego 2020/2021.

Wyrażam zgodę na udział mojej córki/mojego syna w próbach sprawności fizycznej dla  
kandydatów do oddziału sportowego o profilu piłki koszykowej na rok szkolny  
2020/2021 w Szkole Podstawowej nr 2 im. Józefa Piłsudskiego w Sierakowicach.

Próby odbędą się w hali sportowej w Szkole Podstawowej nr 2 im Józefa Piłsudskiego  
w Sierakowicach dnia 23 marca 2020 r. o godzinie 16:00.

Jednocześnie deklaruję, że znane mi są zasady rekrutacji do oddziału o tym profilu oraz  
związane z nimi obowiązki.

\_\_\_\_\_  
Miejscowość, data

\_\_\_\_\_  
Podpis matki /  
opiekunki prawnej

\_\_\_\_\_  
Podpis ojca /  
opiekuna prawnego