

Duszniki-Zdrój dnia,.....

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
adres
.....
.....

Dyrektor
Miejskiego Zespołu Szkół
w Dusznikach – Zdroju

Zgłaszam deklarację mojego syna/córki

do udziału w próbie sprawnościowej w ramach rekrutacji do kl. I Liceum
Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego.

Wybrana dyscyplina sportu.

a) biathlon,

b) łyżwiarstwo szybkie,

c) piłka nożna

(właściwe podkreślić)

w Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego w roku szkolnym

Jednocześnie informuję, że syn/córka posiada aktualne zaświadczenie od lekarza
podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu.

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki:

1. Zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej