

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 2  
im. Olimpijczyków Polskich  
w Pile

**Wniosek o przyjęcie dziecka do oddziału sportowego o profilu piłki siatkowej  
w Szkole Podstawowej nr 2 im. Olimpijczyków Polskich w Pile**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do oddziału sportowego o profilu  
piłki siatkowej w roku szkolnym 2018/2019.

Dane dziecka:

Imię (imiona) i nazwisko – .....

Uczeń – Szkoły Podstawowej nr ..... w .....

Data i miejsce urodzenia – .....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....

.....

Numer telefonu kontaktowego – .....

**Po zapoznaniu się z „Regulaminem funkcjonowania oddziałów sportowych”,  
w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się w imieniu mojego dziecka do jego  
przestrzegania.**

**W przypadku naruszenia i łamania ww. regulaminu, przyjmuję do wiadomości  
decyzję Rady Pedagogicznej o przeniesieniu dziecka do oddziału niesportowego, bądź do  
właściwej szkoły rejonowej.**

**Oświadczamy, że stan zdrowia naszego dziecka pozwala na kontynuację nauki  
w oddziale sportowym i zobowiązujemy się do wykonania niezbędnych badań  
i uzyskania orzeczenia lekarza sportowego do dnia 1 września br. oraz ich aktualizacji  
co 6 miesięcy przez cały okres nauki w tym oddziale.**

.....

*czytelne podpisy rodziców lub opiekunów*