



## FORMULARZ ZGODY RODZICA NA ZAJĘCIA MIĘDZYSZKOLNE

**Do rodzica/opiekuna:** Państwa syn/córka wyraził(-a) chęć uczestnictwa w międzyszkolnych zajęciach sportowych. Przed wyrażeniem zgody na uczestnictwo, należy podać następujące informacje. Dziękujemy za Państwa współpracę.

### DO WYPEŁNIENIA PRZEZ UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia: \_\_\_\_\_

Klasa: (zakreślić) 6 7 8                      Data urodzenia: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna: \_\_\_\_\_

Telefon domowy: \_\_\_\_\_ Telefon do pracy: \_\_\_\_\_ Telefon komórkowy: \_\_\_\_\_

Adres domowy: \_\_\_\_\_ Miasto: \_\_\_\_\_

Imię i nazwisko lekarza: \_\_\_\_\_ Numer telefonu: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_ Miasto: \_\_\_\_\_

*Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo w międzyszkolnych zajęciach sportowych w gimnazjum Attea lub Springman. Zgadzam się przestrzegać przepisów obowiązujących w gimnazjum Attea lub Springman oraz zasad treningów zespołowych.*

Podpis ucznia: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

### ZGODA RODZICA

*Niniejszym wyrażam zgodę na uczestnictwo \_\_\_\_\_ w międzyszkolnym programie sportowym w gimnazjum Attea lub Springman w roku szkolnym \_\_\_\_\_, z następującymi wyjątkami:*

*Według mojej najlepszej wiedzy, nie ma powodów natury fizycznej, które doprowadziłyby do zagrożenia mojego dziecka w wyniku uczestnictwa w takich zajęciach. Rozumiem, że dystrykt szkolny nie ponosi finansowej odpowiedzialności za wypadki. Sportowcy będą odpowiedzialni za wszelki wydany im sprzęt.*

Podpis rodzica/opiekuna: \_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_

**WAŻNE:** Aktualny formularz kondycji fizycznej musi znajdować się w biurze pielęgniarki zanim sportowiec będzie mógł uczestniczyć w testach próbnych. W przypadku sportów niewymagających testów próbnych, wypełniony formularz kondycji fizycznej musi znajdować się w aktach przed pierwszą próbą. Badania kondycji fizycznej są ważne przez rok kalendarzowy od daty wydania.