Załącznik nr 6

**Deklaracja rodziców/prawnych opiekunów\* kandydata/kandydatki do klasy**

**pierwszej sportowej w Szkole Podstawowej nr 15 z Oddziałami Sportowymi w Żorach**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka …………………………………..………………

 (imię i nazwisko ucznia)

w latach szkolnych 2025 ÷ 2028 do SzkołyPodstawowej nr 15 z Oddziałami Sportowymi w Żorach oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń/uczennica\* niekwalifikujący/a się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera, wychowawcy i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostaje przeniesiony/a od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego lub innej szkoły.

 ………………….………….……………………………………

 podpis rodziców / opiekunów prawnych

\*niepotrzebne skreślić