



**Międzyszkolny Klub Sportowy
Pałac Młodzieży
w Katowicach
sekcja pływacka**

Katowice dn.

DEKLARACJA

Nazwisko i imię zawodnika

Data urodzenia Miejsce

Miejsce zamieszkania

..... tel.

Nazwa i adres szkoły do której zawodnik obecnie uczęszcza

.....

**Wyrażam zgodę */ nie wyrażam zgody* na przynależność mojego
syna / mojej córki do klasy sportowej o profilu pływackim w Szkole
Podstawowej Nr 15 w Katowicach.**

**Jako prawny opiekun dziecka oświadczam, że znane mi są przepisy dotyczące
funkcjonowania klas sportowych i zobowiązuję się do ich przestrzegania,
w szczególności do systematycznego wykonywania badań lekarskich u lekarza
medycyny sportowej, stwierdzających zdolność do uczestnictwa w w/w
zajęciach oraz zawodach sportowych oraz opłacania składek członkowskich.**

Data i podpis rodzica

*niepotrzebne skreślić