**Załącznik 4**

**OŚWIADCZENIE RODZICA/ PRAWNEGO OPIEKUNA KANDYDATA
DO KLASY SPORTOWEJ
ORAZ ZGODA NA UDZIAŁ W PRÓBACH SPRAWNOŚCIOWYCH**

Oświadczam, że mój syn/ córka

…………………………………………………………………………………………………
(imiona i nazwisko kandydata)

jest kandydatem do oddziału sportowego o profilu koszykówka z lekkoatletyką w Szkole Podstawowej nr 1 im. Marii Konopnickiej w Lublińcu. Jest zdrowy/a i nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do podejmowania wysiłku fizycznego.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w próbach sprawności fizycznej kwalifikujących do oddziału sportowego o profilu koszykówka z lekkoatletyką przeprowadzonych w ramach rekrutacji, organizowanej przez szkołę.

 …………………………………………………
 (data i podpis rodziców/ prawnych opiekunów)