

.....  
Imię i Nazwisko

.....  
Miejscowość i data

.....  
adres

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ  
GIMNAZJUM I SZKOŁA PODSTAWOWA  
W MOCHACH**

**ZGODA**

Wyrażam zgodę na udział córki/syna\* ..... w zajęciach oddziału sportowego na drugim etapie edukacyjnym (kl. 4-8 SP) / o profilu: dziewczęta - lekka atletyka (z elementami BnO), chłopcy - piłka nożna. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że obowiązkowy wymiar godzin wychowania fizycznego będzie wynosił 10 tygodniowo.

(\*niepotrzebne skreślić)

.....  
podpis rodziców/ prawnych opiekunów

-----

**INFORMACJA DLA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Podstawowym kryterium przyjęcia do oddziału sportowego w Szkole Podstawowej w Mochach jest stan zdrowia ucznia pozytywnie zaopiniowany na dany rok szkolny przez lekarza oraz test sprawnościowy.