

**Załącznik nr 2**

Szczecin, dnia .....

.....

.....

(nazwisko i imię rodzica)

**OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka.....  
do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie opinii trenera lub lekarza medycyny sportu, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez moje dziecko szkolenia sportowego, zostanie ono przeniesione od nowego roku szkolnego lub od nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

.....

(podpis rodzica/  
opiekuna prawnego)