Warszawa, dn……………………..

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 195**

**im. Króla Maciusia I**

**w Warszawie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy IV oddziału sportowego w Szkole Podstawowej nr 195 im. Króla Maciusia I w Warszawie w roku szkolnym 2020/2021. Wyrażam zgodę na jej/jego uczęszczanie do oddziału sportowego. Informuję, że stan zdrowia syna/córki potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej umożliwia podjęcie nauki w oddziale sportowym. Syn/córka weźmie udział w próbie sprawności fizycznej organizowanej w Państwa szkole.

**Dane dziecka**

Imię (imiona) i nazwisko:………………………………………………………………….

Uczeń szkoły podstawowej: ………………………………………………………………

Data i miejsce urodzenia: …………………………………………………………………

Numer PESEL: ………………………………………………………………

Imiona i nazwisko rodziców :

………………………………………………………………………………………………

Adres zamieszkania :

………………………………………………………………………………………………

Telefony kontaktowe:

………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

podpisy rodziców