

Kołobrzeg, dnia

PODANIE

o przyjęcie do klasy sportowej o specjalności pływanie w Zespole Szkół nr 2 Gimnazjum nr 2 w Kołobrzegu

1. Imię i nazwisko ucznia

2. Adres zamieszkania ucznia

.....

.....

3. Opinia lekarza czy stan zdrowia ucznia pozwala na uczestniczenie w szkoleniu sportowym w pływaniu

.....

.....
(data, podpis i pieczęć uprawnionego lekarza)

4. Adnotacja rodziców/opiekunów

Zgadzam się, aby syn/córka
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczał/a do klasy sportowej o specjalności pływanie.

.....
(data i podpis rodziców/opiekunów)

Adnotacja szkoły

Nr ewid. ucznia