

Duszniki-Zdrój dnia,.....

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....  
adres  
.....  
.....

Dyrektor  
Miejskiego Zespołu Szkół  
w Dusznikach – Zdroju

Zgłaszam deklarację mojego syna/córki .....

do udziału w próbie sprawnościowej w ramach rekrutacji do kl. I Liceum Ogólnokształcącego  
Mistrzostwa Sportowego.

Wybrana dyscyplina sportu w Liceum Ogólnokształcącym Mistrzostwa Sportowego w roku  
szkolnym .....

a) biathlon,

b) łyżwiarstwo szybkie,

c) piłka nożna

(właściwe podkreślić)

Jednocześnie informuję, że syn/córka posiada aktualne zaświadczenie od lekarza podstawowej  
opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu.

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Załączniki:

1. Zaświadczenie od lekarza podstawowej opieki zdrowotnej