



Zamojskie Towarzystwo Oświatowe

Załącznik nr 1 Deklaracja wyboru

DEKLARACJA FORMY REALIZACJI GODZINY WYCHOWANIA FIZYCZNEGO DO WYBORU PRZEZ UCZNIA

.....
(imię i nazwisko)

niniejszym deklaruję udział w zajęciach

.....
.....

organizowanej przez Zespół Szkół Społecznych im. Unii Europejskiej w Zamościu.

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w/w zajęciach.
W razie wystąpienia nagłej konieczności wyrażam zgodę na
przeprowadzenie wszelkich niezbędnych zabiegów medycznych ratujących
zdrowie lub życie mojego dziecka.**

.....
(data i czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego)