

Uczniowski Klub Sportowy
„Ziółka” Kłęka
przy Zespole Szkół w Kłęce
www.spkleka.uks.prv.pl

Kłęka 9, 63-040 Nowe Miasto nad Wartą
tel. 061 2874074, fax 061 2866056

Kłęka dn. 4 marca 2010 r.

UMIEM PŁYWAĆ – BĘDĘ MEDALE ZDOBYWAĆ !

Informuję, że Uczniowski Klub Sportowy „Ziółka” Kłęka pozyskał z Ministerstwa Sportu i Turystyki kwotę 18.000 zł na program doskonalący umiejętność pływania uczniów klas IV i V Zespołu Szkół w Kłęce. Zajęcia będą odbywały się dla Państwa córki/syna co drugi czwartek na krytej pływalni w Gostyniu. Zajęcia będzie prowadziła instruktorka pływania, pani Katarzyna Kubasik, opiekunkami grup będą panie: Anita Pachala i Renata Janicka. Będziemy wyjeżdżać ze szkoły o godz. 14.00, powrót przewidziany na 17.30 – 18.00. Dzieci zostaną rozwiezione do miejscowości zamieszkania na przystanki szkolne. Nauka pływania będzie odbywała się od marca do listopada 2010, bez miesięcy wakacyjnych.

PLAN ZAJĘĆ ZOSTANIE UMIESZCZONY NA SZKOLNEJ STRONIE INTERNETOWEJ.

UDZIAŁ DZIECI W PROJEKCIE JEST CAŁKOWICIE BEZPŁATNY !

OBECNOŚĆ NA ZAJĘCIACH TRAKTUJEMY JAKO OBOWIĄZKOWĄ. ZWOLNIENIEM Z ZAJĘĆ BĘDZIE TYLKO ZAŚWIADCZENIE OD LEKARZA O CHOROBIĘ BĄDŹ OSOBISTE USprawiedliwienie ucznia w szkole przez prawnych opiekunów.

WYRAŻAM ZGODĘ NA UDZIAŁ CÓRKI/SYNA Z KLASY W PROJEKCIE DOSKONALĄCYM UMIEJĘTNOŚĆ PŁYWANIA. WYRAŻENIE ZGODY TO AKCEPTACJA REGULAMINU, KTÓRY ZOSTANIE UMIESZCZONY NA SZKOLNEJ STRONIE INTERNETOWEJ WWW.SPKLEKA.PL.

DATA:

PODPIS RODZICA (OPIEKUNA)

.....

.....

ZAŚWIADCZENIE OD LEKARZA RODZINNEGO:

INFORMUJĘ, ŻE NIE STWIERDZAM PRZECIWSKAZAŃ DO NAUKI PŁYWANIA PRZEZ

.....

DATA

PODPIS I PIECZĄTKA LEKARZA RODZINNEGO

.....

.....