

Oświadczenie

My, niżej podpisani rodzice.....po zapoznaniu się

(imię i nazwisko ucznia)

z poniższą **Informacją** oraz **Ostrzeżeniem** wyrażamy zgodę na uczestnictwo naszego dziecka w zajęciach sztuk walki na terenie Szkoły Sztuk Walki „Shark” przy ulicy Piłsudskiego 135 w Łodzi.

.....

.....

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

Imię i nazwisko rodzica (opiekuna)

.....

Data:

.....

Podpis

Podpis

Informacja dla rodziców ćwiczących dzieci

Lekcje ze sztuk walki są wpisane do programu realizowanego w XII LO w ramach zajęć o charakterze rekreacyjno sportowym. Zajęcia mają na celu praktyczne zapoznanie uczniów naszej szkoły, z nową, niezwykle ciekawą formą spędzania czasu wolnego. Naukę sztuk walki prowadzić będą osoby posiadające uprawnienia instruktora sportu o specjalności sztuki walki. Podczas zajęć nad bezpieczeństwem dodatkowo będą czuwać nauczyciele wychowania fizycznego XII LO.

Ostrzeżenie

Sztuki walki uprawiane nieprawidłowo, **bez zachowania** zasad bezpieczeństwa i obowiązujących w miejscu ćwiczenia zasad porządkowych, **MOŻE** doprowadzić do nieszczęśliwego wypadku groźnego dla zdrowia, a nawet życia ćwiczącego lub osób będących w pobliżu. Każdy z ćwiczących sporty walki musi uwzględnić to ryzyko, podejmując je na własną odpowiedzialność.