

Załącznik nr 1

# ZAŚWIADCZENIE

.....  
(nazwa klubu, szkoły itp.)

zaświadcza, że

.....  
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

realizuje obowiązkowe zajęcia wychowania fizycznego w formie:

.....  
(typ zajęć)

w tygodniowym wymiarze godzin: .....w okresie od.....do.....

.....  
(podpis trenera/instruktora\* i pieczęć klubu)

.....  
(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

\*Zgodnie z § 1, pkt. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej dnia 29 czerwca 2017 r. w sprawie dopuszczalnych form realizacji obowiązkowych zajęć wychowania fizycznego oświadczam, że posiadam uprawnienia nauczyciela wychowania fizycznego o których mowa w § 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2017 roku w sprawie szczegółowych kwalifikacji wymaganych od nauczycieli.

.....  
(podpis trenera/instruktora\*)