

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY SPORTOWEJ
W SZKOLE PODSTAWOWEJ W SZCZĘSNEM
w roku szkolnym 2025/2026**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **klasy czwartej** z rozszerzonym programem wychowania fizycznego w zakresie piłki ręcznej/szachy^x

..... ur.....
(imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

w PESEL.....
(miejsce urodzenia)

1. Dane kandydata:

Adres zamieszkania:

.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

Adres zameldowania :

.....
(miejscowość, ulica, nr domu)

Nazwa i adres szkoły rejonowej (obwodowej)

Przynależność klubowa

2. Dane rodziców/prawnych opiekunów:

a) Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej

Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej: Telefon

Adres e- mail

b) Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego : Telefon

Adres e-mail

X – niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIA:

Oświadczenie 1.

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej z rozszerzonym programem wychowania fizycznego w zakresie piłki ręcznej/szachy x (razem 10 godzin w tygodniu)

x- niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis czytelny matki/ prawnej opiekunki

.....
data i podpis czytelny ojca/ prawnego opiekuna

Oświadczenie 2.

Oświadczam, że zapoznałem się z Regulaminem Klasy Sportowej Szkoły Podstawowej w Szczęsnem

W pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka i własnym.

W przypadku naruszenia i łamania w/w. regulaminu przyjmuję do wiadomości decyzję Dyrektora szkoły o przeniesieniu dziecka do klasy ogólnej.

.....
data i podpis czytelny matki/ prawnej opiekunki

.....
data i podpis czytelny ojca/ prawnego opiekuna

Oświadczenie 3.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział dziecka w testach sprawności fizycznej podczas rekrutacji i zapewnię mu opiekę w czasie sprawdzianu.

W pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka i własnym.

.....
data i podpis czytelny matki/ prawnej opiekunki

.....
data i podpis czytelny ojca/ prawnego opiekuna

Oświadczenie 4.

Oświadczam, że nie widzę przeciwwskazań zdrowotnych dziecka do udziału w procesie rekrutacyjnym i uczestnictwie w szkoleniu sportowym, co potwierdzam orzeczeniem lekarskim wystawionym przez lekarza medycyny sportowej. Do procesu rekrutacyjnego może być orzeczenie lekarza pierwszego kontaktu.

.....
data i podpis czytelny matki/ prawnej opiekunki

.....
data i podpis czytelny ojca/ prawnego opiekuna