

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO IV KLASY SPORTOWEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI
IM. JÓZEFA LOMPY W WOŹNIKACH W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
imię/imiona i nazwisko

do klasy sportowej czwartej o profilu:

PILKA NOŻNA

LEKKOATLETYKA

Prosimy o zakreślenie kółkiem wybranej dyscypliny

PESEL kandydata											
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:										
Data urodzenia	dzień			miesiąc				rok			
Miejsce urodzenia											
Województwo urodzenia											
Obywatelstwo											
Adres zamieszkania	miejscowość										
	ulica										
	nr domu		nr mieszk.								
	kod pocztowy										
	poczta										
Adres zameldowania	miejscowość										
	ulica										
	nr domu		nr mieszk.								
	kod pocztowy										
	poczta										
Szkoła Podstawowa-rejonowa wg stałego zameldowania	Szkoła Podstawowa ul. kod pocztowy i miejscowość										

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*										
matka/opiekun prawny*					ojciec/opiekun prawny*					
imię										
nazwisko										
Adres zamieszkania	miejscowość					miejscowość				
	ulica				ulica					
	nr domu	nr mieszk.			nr domu	nr mieszk.				
	kod pocztowy				kod pocztowy					
	pocztą				pocztą					
tel. kontaktowy (obowiązkowe)										
adres e-mail (obowiązkowe)										
Spełnianie kryteriów o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Prawo oświatowe (zaznaczyć X po prawej stronie danego kryterium)	Wielodzietność rodziny kandydata			Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata			Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata			
	Niepełnosprawność kandydata			Niepełnosprawność obydwójga rodziców kandydata			Samotne wychowywania kandydata w rodzinie			
	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą			DO POTWIERDZENIA DANEGO KRYTERIUM NALEŻY ZŁOŻYĆ WYMAGANY DOKUMENT OKREŚLONY W REGULAMINIE REKRUTACJI .						

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi im. Józefa Lompy w Woźnikach.

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Akceptacja Regulaminu klas sportowych Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi im. Józefa Lompy w Woźnikach przez Rodzica:

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klas Sportowych Szkoły Podstawowej z Oddziałami Sportowymi im. Józefa Lompy w Woźnikach, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko dziecka)

Oświadczenia dotyczące treści

Oświadczam, iż wszystkie podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 § 1 Kodeksu karnego).

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego*

.....
miejscowość, data

*niepotrzebne skreślić