

WNIOSEK DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO/MISTRZOSTWA SPORTOWEGO*

*niepotrzebne skreślić

Zielona Góra,

KANDYDAT DO ODDZIAŁU **DYSCYPLINA**

1. NAZWISKO **IMIONA**

2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. PESEL

4. DANE ADRESOWE:

ADRES ZAMIESZKANIA Ulica, miejscowość, powiat, województwo	ADRES ZAMELDOWANIA Ulica, miejscowość, powiat, województwo

5. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW:

DANE MATKI/OPIEKUNKI Imię, nazwisko, telefon, e-mail	DANE OJCA/OPIEKUNA Imię, nazwisko, telefon, e-mail

6. JĘZYK OBCY: Główny.....Dodatkowy.....(od VII klasy)

7. W chwili obecnej dziecko kontynuuje naukę w
(podać nazwę i adres szkoły)

8. Rejonowa Szkoła Podstawowa dziecka to
(podać nazwę i adres szkoły)

9. Po zapoznaniu się z warunkami realizacji programu nauczania szkoły podstawowej oraz szkolenia sportowego wyrażamy zgodę na kandydowanie naszego dziecka do oddziału sportowego/mistrzostwa sportowego. Jednocześnie oświadczamy, że podane dane naszego dziecka są zgodne z aktem urodzenia dziecka i ponosimy całkowitą odpowiedzialność za wynikię w tym zakresie nieprawidłowości. Zobowiązuje się do przestrzegania przepisów prawa w sprawie oddziałów i szkół sportowych oraz oddziałów i szkół mistrzostwa sportowego.

.....
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

10. Opinia klubu sportowego*/podpis trenera przeprowadzającego test sprawnościowy w wybranej dyscyplinie sportowej, którą uczeń będzie uprawiał w naszej szkole:

.....
(pieczęć klubu)

.....
(podpis trenera)

11. Kandydat, który pomyślnie przejdzie testy sprawności sportowej, jest zobowiązany do dostarczenia pozostałej wymaganej dokumentacji, zgodnie z ogólnymi zasadami rekrutacji.

Do podania należy obowiązkowo dołączyć:

- dwie fotografie
 - orzeczenie lekarskie wystawione przez lekarza zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27.02.2019 r. (załącznik nr 1) - świadectwo ukończenia poprzedniej klasy / bieżące oceny ucznia
- * opinia klubu w przypadku przynależności klubowej.

☒ ul. Wyspiańskiego 21
65-036 Zielona Góra

e- doręczenia: AE:PL-86910-27549-JCHSS-14

☎ 68 451 20 50

✉ sekretariat@zsms.zgora.pl

www.zsms.zgora.pl