**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO IV KLASY SPORTOWEJ**

**PUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ IM. JANA PAWŁA II**

**W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

**Proszę o przyjęcie mojego dziecka .………………………………………………………………………………………...**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **imię/imiona i nazwisko** | |  |
| **do klasy sportowej czwartej o profilu:** | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Siatkówka (dziewczęta)** | **Piłka nożna (chłopcy)** |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**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** |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | miejscowość | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ulica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres** | nr domu |  | nr |  |  |  |  |
| **zamieszkania** | mieszk. | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | kod pocztowy | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poczta |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |
|  | miejscowość | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ulica |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adres** | nr domu | nr |  |  |  |  |  |
| **zameldowania** | mieszk. | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | kod pocztowy | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | poczta |  |  |  |  |  |  |
|  |  | | |  | | | |
| **Szkoła** | **Szkoła Podstawowa** ………………………………………………………….…………….. | | | | | | |
| **Podstawowa-** |  |  |  |  |  |  |  |
| **rejonowa wg** | ul. ………………………………………………………………………………………………… | | | | | | |
| **stałego** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Zameldowania** kod pocztowy i miejscowość …………………………………………………………………… | | | | | | | |

**DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH\***

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

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej Publicznej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Kamieńsku

…………………………………………………………… …………………………………………………….

***(podpis matki / opiekuna prawnego \**** ***(podpis ojca / opiekuna prawnego\****

**Akceptacja Regulaminu klasy sportowej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II w Kamieńsku przez Rodziców:**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klasy Sportowej Szkoły Podstawowej im. Jana Pawła II, 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 matki / opiekuna prawnego \**** ***(podpis ojca / opiekuna prawnego\****

.......................................................

**miejscowość, data**

**\*niepotrzebne skreślić**