

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 –  
SZKOŁY SPORTOWEJ W LUBINIE**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY 4 SPORTOWEJ W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

**I. SPORT (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)**

- lekkoatletyka     pływanie     tyżwiarstwo szybkie z wrotkarstwem     piłka ręczna

**II. DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA**

Nazwisko	Imię pierwsze	Drugie imię	
Data urodzenia:	PESEL lub w przypadku jego braku serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:		
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość	Kod pocztowy	Pocztą	

**III. DANE OSOBOWE I ADRESOWE MATKI**

Imię	Nazwisko	Numer telefonu (jeśli posiada)	
Miejscowość zamieszkania		Ulica	Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Pocztą	Adres e-mail (jeśli posiada)

**IV. DANE OSOBOWE I ADRESOWE OJCA**

Imię	Nazwisko	Numer telefonu (jeśli posiada)	
Miejscowość zamieszkania		Ulica	Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Pocztą	Adres e-mail (jeśli posiada)

**V. PODPISY RODZICÓW**

Data	Podpisy rodziców
------	------------------

**ZAŁĄCZNIKI**

- orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym podjęcie nauki w szkole sportowej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- pisemna zgoda rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły sportowej,
- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych,
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej;
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskiej olimpiady przedmiotowej lub tytułu laureata konkursu przedmiotowego o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim, przeprowadzonych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 2 pkt 8 ustawy o systemie oświaty, lub tytułu laureata konkursu dla uczniów szkół i placówek artystycznych przeprowadzonego zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 6 ustawy o systemie oświaty, którego organizatorem jest minister właściwy do spraw kultury i ochrony dziedzictwa narodowego lub specjalistyczna jednostka nadzoru.

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 –  
SZKOŁY SPORTOWEJ W LUBINIE**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY .... SPORTOWEJ W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

<b>I. SPORT (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)</b>			
<input type="checkbox"/> lekkoatletyka <input type="checkbox"/> pływanie <input type="checkbox"/> łyżwiarstwo szybkie z wrotkarstwem <input type="checkbox"/> piłka ręczna			
<b>II. DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b>			
Nazwisko		Imię pierwsze	Drugie imię
Data urodzenia:		PESEL lub w przypadku jego braku serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
Ulica		Nr domu	Nr mieszkania
Miejscowość		Kod pocztowy	Pocztą
<b>III. DANE OSOBOWE I ADRESOWE MATKI</b>			
Imię	Nazwisko		Numer telefonu (jeśli posiada)
Miejscowość zamieszkania		Ulica	Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Pocztą	Adres e-mail (jeśli posiada)
<b>IV. DANE OSOBOWE I ADRESOWE OJCA</b>			
Imię	Nazwisko		Numer telefonu (jeśli posiada)
Miejscowość zamieszkania		Ulica	Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Pocztą	Adres e-mail (jeśli posiada)
<b>V. PODPISY RODZICÓW</b>			
Data		Podpisy rodziców	
<b>ZAŁĄCZNIKI</b>			
<input type="checkbox"/> orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym podjęcie nauki w szkole sportowej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, <input type="checkbox"/> pisemna zgoda rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły sportowej,			

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 –  
SZKOŁY SPORTOWEJ W LUBINIE**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY .... W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

I. DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA					
Nazwisko		Imię pierwsze		Drugie imię	
Data urodzenia:		PESEL lub w przypadku jego braku serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:			
Ulica			Nr domu	Nr mieszkania	
Miejscowość		Kod pocztowy	Poczta		
II. DANE OSOBOWE I ADRESOWE MATKI					
Imię		Nazwisko		Numer telefonu (jeśli posiada)	
Miejscowość zamieszkania			Ulica		Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Poczta		Adres e-mail (jeśli posiada)	
III. DANE OSOBOWE I ADRESOWE OJCA					
Imię		Nazwisko		Numer telefonu (jeśli posiada)	
Miejscowość zamieszkania			Ulica		Numer domu
Numer mieszkania	Kod pocztowy	Poczta		Adres e-mail (jeśli posiada)	
IV. PODPISY RODZICÓW					
Data		Podpisy rodziców			

77

**DYREKTOR  
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 7 –  
SZKOŁY SPORTOWEJ W LUBINIE**

**ZGŁOSZENIE DO KLASY .... W ROKU SZKOLNYM 2020/2021  
(DOTYCZY DZIECKA ZAMIESZKAŁEGO W OBWODZIE SZKOŁY)**

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA		
Nazwisko	Imię pierwsze	Drugie imię
Data urodzenia:	PESEL lub w przypadku jego braku serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:	
II. DANE OSOBOWE MATKI		
Imię	Nazwisko	
Numer telefonu (jeśli posiada)		Adres e-mail (jeśli posiada)
III. DANE OSOBOWE OJCA		
Imię	Nazwisko	
Numer telefonu (jeśli posiada)		Adres e-mail (jeśli posiada)
IV. PODPISY RODZICÓW		
Data	Podpisy rodziców	

df

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Lubin, .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 7 –  
Szkoły Sportowej  
w Lubinie**

**ZGODA  
NA UCZĘSZCZANIE KANDYDATA DO SZKOŁY SPORTOWEJ**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka .....  
do szkoły sportowej: Szkoły Podstawowej Nr 7 – Szkoły Sportowej w Lubinie,  
do oddziału prowadzącego szkolenie w sporcie:

- lekkoatletyka,
- pływanie,
- łyżwiarstwo szybkie z wrotkarstwem,
- piłka ręczna.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)



.....  
imię i nazwisko kandydata

## DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO PRÓB SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ

Deklaruję przystąpienie do prób sprawności fizycznej w Szkole Podstawowej Nr 7 – Szkole Sportowej w Lubinie w ramach postępowania rekrutacyjnego do klasy sportowej w sporcie

lekkoatletyka     pływanie     łyżwiarstwo szybkie z wrotkarstwem     piłka ręczna

**Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z warunkami przystąpienia do prób sprawności fizycznej oraz ich terminem, a także z zasadami rekrutacji do klas sportowych w Szkole Podstawowej Nr 7 – Szkole Sportowej w Lubinie w roku szkolnym 2020/2021.**

.....  
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....  
podpis ucznia

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko .....  
jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do prób sprawności fizycznej  
w dniu ..... 2020 r. oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne  
kontuzje i uszkodzenia na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego







.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Lubin, .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 7 –  
Szkoły Sportowej  
w Lubinie**

**OŚWIADCZENIE  
W SPRAWIE UCZESTNICZENIA DZIECKA  
W LEKCJACH RELIGII I/LUB ETYKI**

Wyrażam życzenie, aby moje dziecko .....  
uczęszczało na lekcje \*

etyki,

religii .....  
nazwa kościoła lub innego związku wyznaniowego

na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1993 r. Nr 36, poz. 155 z późn. zm.).

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

\*) zaznaczyć właściwy kwadrat/kwadraty

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Lubin, .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 7 –  
Szkoły Sportowej  
w Lubinie**

**WNIOSEK  
W SPRAWIE NAUKI  
JĘZYKA MNIEJSZOŚCI NARODOWEJ/ETNICZNEJ, JĘZYKA REGIONALNEGO  
LUB WŁASNEJ HISTORII I KULTURY**

Składam wniosek o objęcie mojego dziecka .....

*(zaznaczyć właściwy kwadrat)*

nauką języka mniejszości narodowej/etnicznej – .....  
(język)

nauką języka regionalnego – .....  
(język)

nauką własnej historii i kultury w szkole.

na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej z dnia z dnia 18 sierpnia 2017 r. w sprawie warunków i sposobu wykonywania przez przedszkola, szkoły i placówki publiczne zadań umożliwiających podtrzymywanie poczucia tożsamości narodowej, etnicznej i językowej uczniów należących do mniejszości narodowych i etnicznych oraz społeczności posługującej się językiem regionalnym (Dz. U. z 2017 r. poz. 1627).

.....  
podpis rodzica/opiekuna

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Lubin, .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 7 –  
Szkoły Sportowej  
w Lubinie**

**REZYGNACJA Z NAUKI  
WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE**

Oświadczam, iż rezygnuję z udziału mojego dziecka .....  
w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Lubin, .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 7 –  
Szkoły Sportowej  
w Lubinie**

## OŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko dziecka: .....

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych, w tym wizerunku, mojego dziecka przez Szkołę Podstawową Nr 7 – Szkołę Sportową w Lubinie, w celu promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku szkoły, w szczególności poprzez zamieszczanie informacji na szkolnej stronie internetowej, tablicach informacyjnych, gazetkach, kalendarzach, płytach CD/DVD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem dziecka.
- Wyrażam zgodę na sprawdzanie przez pielęgniarkę szkolną czystości głowy mojego dziecka.
- Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych przeprowadzanych wśród uczniów szkoły w celach statutowych.
- Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach realizowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej.

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych)

