

P	N
od dn.	
kl.	

wypełnia szkoła

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

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY SPORTOWEJ W ROKU SZKOLNYM 20.../20....

I. SPORT (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)					
<input type="checkbox"/> lekkoatletyka <input type="checkbox"/> pływanie <input type="checkbox"/> łyżwiarstwo szybkie z wrotkarstwem <input type="checkbox"/> piłka ręczna					
II. DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA					
Nazwisko			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					
<p>* <input type="checkbox"/> orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia umożliwiającym podjęcie nauki w szkole sportowej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,</p> <p>* <input type="checkbox"/> pisemna zgoda rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły sportowej.</p> <p>* - załączniki obowiązkowe</p>					