

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy
- rodzica (opiekuna) kandydata

.....
.....
Adres do korespondencji w sprawach rekrutacji

Pani
dr inż. Sylwia Czarnecka
Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Romana Dworcza
i dr Anny Wróbel w Syryni
ul. Powstańców Śląskich 26
44 – 361 Syrynia

WNIOSEK

**o przyjęcie kandydata do klasy czwartej – oddziału sportowego o profilu ogólnym,
w publicznej szkole podstawowej**

I. Dane osobowe kandydata i rodziców (opiekunów)

1.	Imię/Imiona i Nazwisko kandydata		
2.	Data urodzenia kandydata		
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamości</i>		
4.	Imię/Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów) kandydata	Matki	
		Ojca	
5.	Adres zamieszkania Rodziców (opiekunów) i kandydata	Kod pocztowy	
		Miejscowość	
		Ulica	
		Numer domu (i) mieszkania	

6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców (opiekunów) kandydata (o ile je posiadają)	Matki (opiekunki)	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca (opiekuna)	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

II. Informacja o spełnieniu przez kandydata kryteriów, o których mowa w art. 131 ust.2 ustawy Prawo oświatowe i w załączniku do zarządzenia Nr.RO.0050.040.2023 Wójta Gminy Lubomia z dnia 3 kwietnia 2023r.

L.p.	Kryterium	Wymagane dokumenty potwierdzające spełnianie kryterium	Zgłoszenie kryterium do oceny Tak*)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

*) Jeżeli Komisja Rekrutacyjna ma wziąć pod uwagę spełnianie danego kryterium, w kolumnie trzeciej tego kryterium proszę napisać TAK i dołączyć do wniosku dokumenty potwierdzające spełnianie tego kryterium.

Do wniosku dołączam dokumenty potwierdzające spełnianie kryteriów wymienionych w punkcie

III. Oświadczenia wnioskodawcy

- Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do oddziału sportowego oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.
- Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, może zostać przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do oddziału ogólnego.
- Oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie

z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE. L. Nr 119, s. 1 z późn. zm.).

.....
Data

.....
*Czytelny podpis wnioskodawcy -
rodzica (opiekuna) kandydata*

Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy Prawo oświatowe.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest szkoła, do której wniosek został złożony.

Załączniki:

1. orzeczenie lekarskie, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej, o stanie zdrowia umożliwiającym podjęcie nauki w oddziale sportowym¹.
2.
3.
4.

¹ Zgodnie z art. 137 ust. 1 pkt 1, ustawy Prawo oświatowe, do wniosku o przyjęcie do oddziału sportowego załącza się orzeczenie lekarskie wymienione w ww. przepisach.

