

Data wpływu .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 48 Mistrzostwa Sportowego  
w Sosnowcu**

**Wniosek o przyjęcie do 4 klasy sportowej o PROFILU LEKKOATLETYCZNYM (dziewczęta,  
chłopcy) Szkoły Podstawowej Nr 48 Mistrzostwa Sportowego w Sosnowcu**

**I. Dane osobowe kandydata i rodziców/prawnego opiekuna<sup>1</sup>**

1.	Imię i nazwisko kandydata											
2.	Data urodzenia kandydata											
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>											
4.	Imię/imiona i nazwiska rodziców/prawnego opiekuna kandydata	Matki										
		Ojca										
		prawnego opiekuna <i>(jeśli dotyczy)</i>										
5.	Adres miejsca zamieszkania <sup>2</sup> kandydata i jego rodziców/rodzica/prawnego opiekuna	Kod pocztowy										
		Miejscowość										
		Ulica										
		Numer domu /numer mieszkania										
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/prawnego opiekuna kandydata (o ile je posiadają)	Matki	Telefon do kontaktu									
			Adres poczty elektronicznej									
		Ojca	Telefon do kontaktu									
			Adres poczty elektronicznej									

**II. Kandydat jest zamieszkały w rejonie Szkoły Podstawowej nr ..... w .....**

**III. Kandydat uczęszcza obecnie do Szkoły Podstawowej nr ..... w .....**

<sup>1</sup> Zakres żądanych danych określony został w art. 150 ust. 1 ustawy Prawo oświatowe.

<sup>2</sup> Zgodnie z art. 25 Kodeksu cywilnego, miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.

**IV. Do oddziału sportowego przyjmowani są kandydaci, którzy spełniają następujące warunki:**

- a) posiadają bardzo dobry stan zdrowia, potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- b) posiadają pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do szkoły lub oddziału,
- c) uzyskali pozytywne wyniki prób sprawności fizycznej, na warunkach ustalonych przez polski związek sportowy właściwy dla danego sportu, w którym jest prowadzone szkolenie sportowe w danej szkole lub danym oddziale.

**V. W przypadku większej liczby kandydatów** (spełniających powyższe warunki) niż liczba wolnych miejsc w szkole i oddziale, na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę wyniki prób sprawności fizycznej. Listę kandydatów zakwalifikowanych do oddziału sportowego ustala się wg malejącej liczby uzyskanych punktów z próby sprawności fizycznej, do wyczerpania limitu miejsc w tym oddziale.

**VI. W przypadku równorzędnych wyników** uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie kryteria, o których mowa w art. 131 ust. 2. ustawy Prawo Oświatowe.

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły podstawowej, do której wniosek został złożony.
3. Zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

**Oświadczenia wnioskodawcy**

1. Oświadczam, że podane we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia.
3. 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 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 oraz z 2018 r. poz. 138 i 723).
4. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do oddziału sportowego o profilu lekkoatletycznym.

.....  
*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata*

.....  
*Data*

.....  
*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata*