Załącznik nr 3

Żory, dnia …………………………….

D y r e k t o r

Szkoły Podstawowej nr 15

z Oddziałami Sportowymi

w Ż o r a c h

**W n i o s e k**

**o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Sportowymi**

**do klasy ….. sportowej o profilu piłka siatkowa/gimnastyka sportowa/piłka koszykowa**

**(skreślić niewłaściwe)**

Dane kandydata:

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

Adres zamieszkania kandydata

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………………………..……... | ………………………………………… | ……………………………………… |
| imiona i nazwisko kandydata | data i miejsce urodzenia | numer PESEL\* |

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

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

imiona i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

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

adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna

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

adres poczty elektronicznej ojca/prawnego opiekuna

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

numer telefonu ojca/prawnego opiekuna

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

imiona i nazwisko matki/prawnego opiekuna

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

adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna

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

adres poczty elektronicznej matki/prawnego opiekuna

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

numer telefonu matki/prawnego opiekuna

Uwaga: wszystkie powyższe informacje są obowiązkowe

podpisy rodziców / opiekunów prawnych

………………………………………………………..

…….……..……………………………………………

Uwagi:

\* w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu.

**O ś w i a d c z e n i e**

**o spełnianiu kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym przez kandydata do klasy ……..**

**sportowej o profilu piłka siatkowa/gimnastyka sportowa/piłka koszykowa**

**(skreślić niewłaściwe)**

Niniejszym oświadczam, że mój syn/córka …………………………………………………………………………………………..…

(imiona i nazwisko)

spełnia następujące kryteria w postępowaniu rekrutacyjnym:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. | uprawianie sportu przez pozostałych członków rodziny | tak | nie |
| 2. | Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata | tak | nie |
| 3. | wzrost członków rodziny matka ………..cm, ojciec cm | | |
| 4. | Wzrost i waga dziecka wzrost ….…….cm, waga kg | | |

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

………………………………………………………..

……..…………………………………………………

\* kryteria będą brane pod uwagę w przypadku konieczności przeprowadzenia drugiego procesu rekrutacyjnego