Załącznik nr 1

do Regulaminu naboru

do oddziału sportowego

w PSP-24 w Opolu

Opole, dnia ……………………………. 20…….…. r.

PODANIE O PRZYJĘCIE DO ODDZAŁU SPORTOWEGO O PROFILU PIŁKI RĘCZNEJ

W PUBLICZNEJ SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 24 W OPOLU

Im. Przyjaźni Narodów Świata

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do oddziału sportowego (klasa IV) o profilu piłki ręcznej.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DANE O KANDYDACIE | | |
| 1 | imię i nazwisko kandydata |  |
| 2 | data i miejsce urodzenia |  |
| 3 | numer PESEL |  |
| 4 | adres zamieszkania |  |
| 5 | imiona i nazwiska rodziców  (prawnych opiekunów) |  |
| 6 | adres korespondencyjny rodziców (opiekunów) |  |
| 7 | telefon kontaktowy |  |
| 8 | nazwa, adres i telefon  szkoły obwodowej |  |
| 9 | data i podpis rodziców  (prawnych opiekunów) |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 20.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

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

data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwskazań medycznych do wysiłku fizycznego i w związku z tym wyrażam zgodę na jego udział w **Teście Sprawności Fizycznej** przeprowadzanym w ramach rekrutacji do oddziału sportowego o profilu piłki ręcznej (kl.IV) na rok szkolny ……………………………………………………………………………… , organizowanym przez Publiczną Szkołę Podstawową nr 24 w Opolu.

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

data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Zobowiązuję się do przebadania dziecka w Poradni Medycyny Sportowej, w celu uzyskania zaświadczenia lekarza medycyny sportowej o braku przeciwskazań do uprawiania sportu i wyrobienie Karty Zdrowia Sportowca w terminach określonych w rekrutacji do klasy sportowej.

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

data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

W przypadku zakwalifikowania dziecka do oddziału sportowego, wyrażam zgodę na jego udział w zajęciach wychowania fizycznego w wymiarze 10 godzin tygodniowo oraz reprezentowania szkoły w zawodach sportowych, w których placówka bierze udział.

Deklaruję udział w kosztach wyjazdów na turnieje i obozy sportowe (przejazd, wyżywienie, nocleg).

Zapoznałam/em się z Regulaminem naboru uczniów do oddziału sportowego o profilu piłki ręcznej w Publicznej Szkole Podstawowej nr 24 im. Przyjaźni Narodów Świata w Opolu.

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

data i podpis rodziców (prawnych opiekunów)

**Decyzja o przyjęciu ucznia do oddziału sportowego o profilu piłki ręcznej: POZYTYWNA NEGATYWNA**

Członkowie Komisji Rekrutacyjno-Kwalifikacyjnej:

IMIĘ NAZWISKO PODPIS

1. ……………………………………………………………………………………….………………………… ……………………………………………………………...

2. ……………………………………………………………………………………….………………………… ……………………………………………………………...

3. ……………………………………………………………………………………….………………………… ……………………………………………………………...

4. ……………………………………………………………………………………….………………………… ……………………………………………………………...

5. ……………………………………………………………………………………….………………………… ……………………………………………………………...

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

data i podpis dyrektora szkoły