**Załącznik nr 1**

**Wniosek o przyjęcie do klasy sportowej**

Proszę o przyjęcie dziecka do klasy czwartej sportowej w Szkole Podstawowej nr 48 w Szczecinie
w roku szkolnym 2024/2025.

Dane dziecka:

Pesel: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
Imiona: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..
Nazwisko: ………………………………………………………………………………………………………………………………………….
Data urodzenia:………………………………………………………………………………………………………………………………….
Adres zamieszkania dziecka: ………………………………………………………………………………………………………………
Dotychczasowa szkoła: ………………………………………………………………………………………………………………………
Dane rodziców:
Imię nazwisko matki: ………………………………………………………………………………………………………………………….
Adres zamieszkania matki: ………………………………………………………………………………………………………………….
Nr telefonu matki: ………………………………………………………………………………………………………………………………
Imię nazwisko ojca: …………………………………………………………………………………………………………………………….
Adres zamieszkania ojca: …………………………………………………………………………………………………………………….
Nr telefonu ojca: …………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że moja córka/ mój syn jest zdrowa/zdrowy i nie ma przeciwskazań medycznych do uprawiania sportu.**

**Jednocześnie wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w testach sprawności fizycznej w ramach rekrutacji organizowanej przez szkołę.**

Data przyjęcia wniosku (wypełnia szkoła): …………………………………………………………………………………………..

Czytelny podpis rodziców/rodzica:

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

**Załącznik nr 2**

**Wniosek o przyjęcie do klasy sportowej**

Szczecin dnia: ……………………………………

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze złożeniem wniosku mojego dziecka

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

Imię nazwisko dziecka

Jako kandydata do klasy sportowej ja niżej podpisany/podpisana, oświadczam, że w rodzinie kandydata występuje (właściwe zaznaczyć):

1. Wielodzietność rodziny tj. troje lub więcej dzieci w rodzinie: TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI\*
2. Niepełnosprawność jednego z rodziców dziecka lub obojga rodziców dziecka: TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI\*
3. Niepełnosprawność rodzeństwa dziecka: TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI\*
4. Samotne wychowanie dziecka: TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI\*
5. Objęcie dziecka pieczą zastępczą: TAK/NIE/ODMAWIAM PODANIA INFORMACJI\*

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o terminie testów sprawności fizycznej oraz że warunkiem przyjęcia dziecka do klasy sportowej jest bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia na podstawie art. 233 & 1 Kodeksu karnego, zgodnie z którym: „Kto składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postepowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3”.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………Czytelny podpis rodzica/ów/prawnego opiekuna

\*odmowa podania informacji oznacza, że dane kryterium nie jest brane pod uwagę