Załącznik Nr 1
do Zarządzenia 4/2025
dyrektora Szkoły Podstawowej
im. M. Kopernika w Lubawie
z dnia 24.01.2025r.

Lubawa, dnia.....

.....
(imiona i nazwiska rodziców)

.....

.....
(adres zamieszkania , nr telefonu)

Nr PESEL dziecka .....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Lubawie
14-260 Lubawa, ul. Rzepnikowskiego 7

ZGŁOSZENIE DZIECKA DO KLASY 4 SPORTOWEJ

Prosimy o przyjęcia naszego dziecka.....
Imię i nazwisko dziecka

do klasy 4 sportowej o profilu lekkoatletycznym,

- język, jakiego dziecko uczyło się w szkole podstawowej .....

Zobowiązujemy się współpracować ze szkołą w celu uzyskiwania przez nasze dziecko jak najlepszych wyników w nauce i sporcie w czasie cyklu kształcenia, współfinansowania kosztów obowiązkowych badań lekarskich, organizacji obowiązkowych obozów sportowych organizowanych przez szkołę w cyklu kształcenia oraz finasowania obowiązujących strojów sportowych wykorzystywanych w zajęciach wychowania fizycznego, zajęciach sportowych, zawodach sportowych (koszulka, spodenki, buty sportowe, dres).

.....
data, czytelny podpis rodziców

Wypełnia szkolna Komisja rerutacyjno – kwalifikacyjna

OCENA SPRAWNOŚCI DZIECKA

Data..... Wynik.....

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

BADANIE LEKARSKIE

Wynik: pozytywny/ negatywny (wynik badania rodzic załącza do zgłoszenia)*

DECYZJA KOMISJI

Uczeń zakwalifikowany/ niezakwalifikowany*

Uzasadnienie decyzji Komisji o braku kwalifikacji:

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

Czytelne podpisy członków Komisji:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY

Uczeń..... z dniem 1 września 20....r. zostaje przyjęty/nieprzyjęty* do klasy 4 sportowej Szkoły Podstawowej im. Mikołaja Kopernika w Lubawie.

.....
Pieczęć i podpis dyrektora szkoły

**Niepotrzebne skreślić*