……………………………………………………… Międzyborów, ………………………………

*Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata data*

………………………………………………..……

*telefon kontaktowy w sprawach rekrutacji*

**Dyrektor**

Zespołu Szkół Publicznych w Międzyborowie

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO**

**o profilu piłka siatkowa**

**w Szkole Podstawowej im. Józefa Jagielskiego w Międzyborowie**

1. **Dane osobowe kandydata:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Imię/imiona i nazwisko kandydata |  |
| 2. | Data i miejsce urodzenia kandydata |  |
| 3. | Numer PESEL kandydata  *(w przypadku braku numeru PESEL należy podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)* |  |
| 4. | Adres miejsca zamieszkania kandydata |  |

1. **Dane osobowe rodziców kandydata:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Imię/imiona i nazwiska  rodziców / prawnych opiekunów | **Matki** |  | |
| **Ojca** |  | |
|  | Adres miejsca zamieszkania  rodziców / prawnych opiekunów | **Matki** |  | |
| **Ojca** |  | |
|  | Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców / prawnych opiekunów | **Matki** | **Telefon do kontaktu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |
| **Ojca** | **Telefon do kontaktu** |  |
| **Adres poczty elektronicznej** |  |

**Do wniosku dołącza się:**

1. **orzeczenie lekarskie o bardzo dobrym stanie zdrowia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,**
2. **pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do oddziału sportowego.**

…………………………………………. ………………………………………….

*podpis rodzica / prawnego opiekuna podpis rodzica / prawnego opiekuna*