

Żory, dnia .....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 3  
Im. Żorskich Twórców Kultury  
w Żorach

**Wniosek**  
**o przyjęcie do Szkoły Podstawowej nr 3**  
**do klasy I sportowej o profilu gimnastyka sportowa**

Dane kandydata:

..... imiona i nazwisko kandydata	..... data i miejsce urodzenia	..... numer PESEL*
..... Adres zamieszkania kandydata		

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

..... imiona i nazwisko matki/prawnego opiekuna	..... imiona i nazwisko ojca/prawnego opiekuna
..... adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna	..... adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna
..... adres poczty elektronicznej matki/prawnego opiekuna	..... adres poczty elektronicznej ojca/prawnego opiekuna
..... numer telefonu matki/prawnego opiekuna	..... numer telefonu ojca/prawnego opiekuna

Uwaga: wszystkie powyższe informacje są obowiązkowe

podpisy rodziców

.....  
.....

Uwagi:

\* w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu.  
Wniosek należy złożyć w dniach 01.04.-12.04.2019r.

Żory, dnia .....

**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 gimnastyka sportowa**

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

.....  
.....