<u>UWAGA RODZICE.</u>

- Decyzja o zapisaniu dziecka do tworzonego oddziału sportowego w Szkole Podstawowej Nr1 w Gryfowie Śląski musi być poparta podpisanymi dokumentami.

- Należy je złożyć do **31.07.2020** – proszę wrzucić je do skrzynki podawczej umieszczonej przy wejściu głównym budynku szkoły.

- Również na skrzynce podawczej znajdują się wymagane dokumenty do oddziału sportowego, które można pobrać.

- Ze względu na obecną sytuację epidemiologiczną od poniedziałku tj. 06.07.2020r., szkoła pozostaje zamknięta – dla kontaktów zewnętrznych. W sprawach pilnych prosimy o kontakt telefoniczny pod numerem 757813486.

- Test sprawności dla kandydatów do oddziału sportowego, odbędzie się **2 września 2020r**. i tego dnia zostanie podana do publicznej wiadomości lista zakwalifikowanych uczniów do oddziału sportowego.

Wymagana dokumentacja ucznia oddziału sportowego:

1) Podanie o przyjęcie do oddziału sportowego (załącznik nr 1 do regulaminu);

2) Akceptacja regulaminu oddziału sportowego (załącznik nr 2 do regulaminu);

3) Orzeczenie lekarza podstawowej opieki zdrowotnej o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu.

załącznik nr 1

Gryfów Śląski, dn.

Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 1
im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP
w Gryfowie Śląskim

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do oddziału sportowego w klasie IV w Szkole Podstawowej Nr 1 im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim w roku szkolny 2020/2021

Dane dziecka

Imię (imiona) i nazwisko:…….

Uczeń szkoły podstawowej: ……

Data i miejsce urodzenia: ……

Numer PESEL: ……

Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów), adres mailowy

……

……

Adres zameldowania:

……

Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż zameldowania):

……

Telefony kontaktowe:
……

……
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

załącznik nr 2

Gryfów Śląski, dn.

Akceptacja Regulaminu Oddziału Sportowego
Szkoły Podstawowej Nr 1
im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP
w Gryfowie Śląskim

Po zapoznaniu się z Regulaminem Oddziału Sportowego Szkoły Podstawowej Nr 1

im. Bohaterów Łużyckiej Brygady WOP w Gryfowie Śląskim , oświadczam, że w pełni akceptuję

jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania.

……..……
imię i nazwisko dziecka

W przypadku naruszenia i łamania ww. regulaminu przyjmuję do wiadomości decyzję

Dyrektora Szkoły o przeniesieniu dziecka do klasy ogólnodostępnej.

……
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

……
podpis ucznia