

Łączna dnia .....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW  
KANDYDATA WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO  
O PROFILU PŁYWANIE  
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2  
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W ŁĘCZNEJ  
KLASA I  
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Potwierdzam wolę podjęcia nauki przez moje dziecko:

.....  
Nazwisko i imię dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer Pesel dziecka

w oddziale sportowym o profilu pływania do klasy pierwszej w Szkole Podstawowej Nr 2 im. Tadeusza Kościuszki w Łęcznej.

Przyjmuję do wiadomości, że w razie opinii trenera, lub lekarza medycyny sportu, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez moje dziecko szkolenia sportowego, zostanie ono przeniesione od nowego roku szkolnego lub od nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

Zapoznałem/łam się i akceptuję regulamin oddziałów sportowych o profilu pływania.

Czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

.....  
Matka

.....  
Ojciec

Zgodnie z art.158 ust. 2 ustawy z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe / Dz.U. z 2023 r. poz.900 z póź. zm./ komisja rekrutacyjna przyjmuje kandydata do szkoły lub danego przedszkola publicznego, jeżeli w wyniku postępowania rekrutacyjnego kandydat został zakwalifikowany oraz złożył wymagane dokumenty.