

Łączna dn.....

**POTWIERDZENIE PRZEZ RODZICÓW/PRAWNYCH
OPIEKUNÓW KANDYDATA
WOLI ZAPISU DZIECKA DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO
O PROFILU PŁYWANIE
KLASA I
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2
IM. TADEUSZA KOŚCIUSZKI W ŁĘCZNEJ
W ROKU SZKOLNYM 2025/2026**

Potwierdzam wolę zapisu dziecka:

.....

Nazwisko i imię dziecka

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

Numer PESEL dziecka

do oddziału sportowego 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 półrocza 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 2016r. Prawo oświatowe / Dz.U. z 2024 r. poz.737 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.