

# Wniosek

do Szkolnej Komisji Rekrutacyjno – Kwalifikacyjnej  
IV LO im. C. K. Norwida w Białymstoku  
o przyjęcie do klasy I sportowej na rok szkolny 2018/2019

## I.

1. Imię i nazwisko kandydata : .....
2. Data i miejsce urodzenia : .....
3. Adres zamieszkania : ..... tel. ....
4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) : .....
5. Nazwa i adres gimnazjum : .....

## II.

1. Proszę o przyjęcie do klasy I sportowej IV LO im. Cypriana Kamila Norwida w Białymstoku na rok szkolny 2018/2019 o specjalności :  
..... (wpisz : lekka atletyka lub strzelectwo)  
do grupy treningowej : .....
- \* w wypadku lekkiej atletyki, wpisz jedną z grup : .....  
( *biegi krótkie i skoki – biegi średnie – rzuty* )
- \* w wypadku strzelectwa sportowego wpisz jedną z grup : .....  
( *karabin – pistolet – ruchoma tarcza* )
2. Zobowiązuję się do systematycznego uczęszczania na wszystkie zajęcia sportowe obowiązujące ucznia klasy sportowej w ciągu nauki w Liceum.
3. Jestem świadomy/a, że uczeń klasy sportowej IV LO nie może przenieść się do innej klasy bez zgody nauczyciela WF i dyrektora szkoły.

## III.

Informacje o moim udziale w zajęciach sportowych i sukcesach sportowych w gimnazjum :

1. Udział w zajęciach sportowych w szkole, w klubie sportowym :  
.....  
.....  
.....
2. Udział i osiągnięcia w zawodach sportowych szkolnych i pozaszkolnych (nazwy zawodów, uzyskane miejsca, wyniki sportowe) :  
.....  
.....  
.....  
.....

Białystok, dnia .....2018r.

.....  
czytelny podpis kandydata: imię i nazwisko

# Zgoda rodziców (prawnych opiekunów) na naukę w klasie sportowej

Białystok, dnia ..... 2018r.

.....  
imiona i nazwiska rodziców

.....  
adres

Wyrażamy zgodę na naukę naszego/naszej syna/córki \* :

.....  
ucznia/uczennicy gimnazjum ..... \*\*

w klasie sportowej **IV Liceum Ogólnokształcącego im. Cypriana Kamila Norwida w Białymstoku** w roku szkolnym 2018/ 2019.

Jesteśmy świadomi obowiązku uczęszczania przez syna/córkę na wszystkie zajęcia sportowe obowiązujące ucznia klasy sportowej w ciągu nauki w IV LO i braku możliwości przeniesienia się do innej klasy bez zgody nauczyciela WF i dyrektora szkoły.

.....  
czytelny podpis rodzica

.....  
czytelny podpis rodzica

\* należy wpisać imię (imiona) i nazwisko

\*\* należy wpisać nazwę wraz z miejscowością