



**Procedura Rekrutacji Uzupelniającej
do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu
na rok szkolny 2025/2026**

§ 1

Informacje ogólne oraz warunki i kryteria przyjęć

1. Przyjmowaniem kandydatów do oddziałów klas 2, 3, 4 zajmuje się dyrektor szkoły w porozumieniu z Komisją Trenerską w części dotyczącej wykonania i ustalenia wyników obowiązkowej dla kandydata do szkoły mistrzostwa sportowego próby sprawności fizycznej.
2. O przyjęcie do klasy 2-4 Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu mogą ubiegać się kandydaci, którzy posiadają bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony orzeczeniem lekarskim wydanym przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.
3. Szkoła prowadzi rekrutację do ww. klas o specjalnościach:
 - 1) piłka nożna dziewcząt i chłopców;
 - 2) piłka siatkowa dziewcząt i chłopców;
 - 3) koszykówka chłopców;
 - 4) profil ogólnosportowy z elementami piłki nożnej dla chłopców.
4. O przyjęciu do szkoły decydują następujące kryteria:
 - 1) wyniki próby sprawności fizycznej;
 - 2) osiągnięcia edukacyjne;
 - 3) ocena zachowania ucznia uzyskana na świadectwie promocyjnym z ostatniej klasy.

Decyzję o przyjęciu podejmuje dyrektor szkoły w miarę wolnych miejsc w danym oddziale.

5. Kandydaci z oceną naganną lub nieodpowiednią zachowania nie będą brani pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym.

§ 2

Terminy rekrutacji i dokumenty

1. Terminy testów sprawności fizycznej do klas 2-4 liceum w dniach: **08.04. i 10.04.2025 r.**

Szczegółowe informacje dotyczące testów zostaną umieszczone na stronie internetowej szkoły www.smsw.pl w zakładce REKRUTACJA

Testy uzupełniające do klas 2-4 liceum w dniach: **19.05. i 20.05.2025 r.**

2. Terminy testów mogą być ustalane indywidualnie przez dyrektora szkoły w miarę wolnych miejsc w szkole.

3. Dokumenty przed testami sprawności fizycznej:

Rodzic kandydata składa do dyrektora podanie o przyjęcie ucznia oraz kopię ostatniego świadectwa promocyjnego.

4. Dokumenty na testy sprawności fizycznej:

- a) kopia książeczki sportowca lub orzeczenie lekarskie (Załącznik nr 1);
- b) zgoda rodzica/opiekuna prawnego na udział w testach sprawności fizycznej (Załącznik nr 2).

5. Po pozytywnej decyzji dyrektora szkoły (przekazanej Rodzicowi telefonicznie lub mailowo) Rodzic kandydata do klas 2-4 potwierdza wolę przyjęcia kandydata do szkoły poprzez złożenie **w terminie tygodnia od decyzji następujących dokumentów:**

1) orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania kandydata do szkoły wydanego przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (Załącznik nr 1), jeśli nie było dostarczone na testy sprawności fizycznej;

2) potwierdzenia wpłaty bezzwrotnego wpisowego do szkoły w kwocie 400 zł (podpisanego przez rodzica/opiekuna prawnego)

Nr konta bankowego : 62 1140 1049 0000 4320 1100 1001

(tytuł przelewu: Imię Nazwisko Kandydata/ Pesel Kandydata);

3) oryginału ostatniego świadectwa promocyjnego;

4) karty zdrowia ucznia;

5) 1 fotografii do legitymacji (podpisanej imieniem, nazwiskiem i datą urodzenia na odwrocie);

6) szkolnego planu nauczania z poprzedniej szkoły (tzw. ramowego planu nauczania).

Rodzic składając powyższe dokumenty podpisuje wydrukowany wniosek do szkoły oraz umowę o kształcenie kandydata

Wzory wszystkich ww. dokumentów znajdują się na stronie internetowej szkoły www.smsw.pl w zakładce REKRUTACJA

Procedura Rekrutacji Uzupełniającej wchodzi z dniem 01 stycznia 2025 r.



.....
(pieczęć przychodni)

ORZECZENIE LEKARSKIE

Imię i nazwisko kandydata:

Profil sportowy:

PESEL:

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich orzekam o braku przeciwwskazań zdrowotnych do uczęszczania kandydata do: Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu.

Na podstawie przeprowadzonych badań lekarskich zaświadczam o braku przeciwwskazań zdrowotnych kandydata do uczestnictwa w testach sprawności fizycznej do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu.

data i miejsce:

.....

podpis i pieczęć lekarza:

.....



OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNAPRAWNEGO

Nazwiska i imiona rodziców/opiekunów prawnych*

.....

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych*

.....

Telefony kontaktowe.....

Wyrażam zgodę na udział syna/córki/podopiecznego*

.....

(imię i nazwisko)

Pesel syna/córki/podopiecznego*

.....

w próbie sprawności fizycznej do Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu wg obowiązujących terminów Rekrutacji na rok szkolny 2025/2026.

Jednocześnie oświadczam, iż nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do uczestnictwa mojego dziecka / podopiecznego* w testach sprawności fizycznej do Szkoły, co zostało poświadczane stosownym dokumentem (orzeczeniem lekarskim)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu oraz na podaniu przez Liceum Ogólnokształcące Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji, zgodnie z przepisami prawa oświatowego.

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka w materiałach publicystycznych Liceum Ogólnokształcącego Mistrzostwa Sportowego we Wrocławiu.

* niepotrzebne skreślić

.....

(miejscowość, data)

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*)