



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka
ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom
NIP 6263026738 REGON 367992388
Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13
e-mail: sekretariat@spms.bvtom.pl

Załącznik nr 1 do Regulaminu pracy Komisji Rekrutacyjnej

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA NA UCZNIA

Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka w Bytomiu przy ul. Tarnogórskiej 2

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MOJEGO DZIECKA DO KLASY: _____ SPMS NA ROK SZKOLNY **2026/2027**

DYSCYPLINA SPORTOWA: _____

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA DO SZKOŁY /proszę wypełnić drukowanymi literami/:

1.	Imię/imiiona i nazwisko kandydata	Pierwsze imię:	Drugie imię:
		Nazwisko:	
2.	Data urodzenia kandydata		
3.	Miejsce urodzenia kandydata	Miasto:	Kraj:
4.	Obywatelstwo		
5.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL należy wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość		
6.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Ulica, numer domu/nr mieszkania	
		Kod pocztowy - Miejscowość	-
7.	Szkoła podstawowa REJONOWA kandydata		
8.	Szkoła podstawowa, w której kandydat realizuje obowiązek szkolny (uczy się)		
9.	Imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki kandydata		
10.	Adres miejsca zamieszkania i numer telefonu kontaktowego (o ile je posiada) matki/prawnej opiekunki	Ulica, numer domu/nr mieszkania	
		Kod pocztowy - Miejscowość	-
		Telefon do kontaktu	
11.	Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna kandydata		
12.	Adres miejsca zamieszkania i numer telefonu kontaktowego (o ile je posiada) ojca /prawnego opiekuna	Ulica, numer domu/nr mieszkania	
		Kod pocztowy - Miejscowość	-
		Telefon do kontaktu	
13.	Informacja dotycząca ograniczenia/pozbawienia praw* rodzicielskich. Imię i nazwisko rodzica, któremu ograniczono/pozbawiło prawa rodzicielskie*	należy dołączyć kopię orzeczenia sądowego	

* niepotrzebne skreślić

Wymagany jest podpis obydwójga rodziców/opiekunów prawnych.



II. INFORMACJE DODATKOWE POTRZEBNE W II ETAPIE POSTĘPOWANIA REKRUTACYJNEGO

będą brane pod uwagę w przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego /proszę odpowiedzieć na poniższe pytania, wstawiając X w odpowiednie rubryki/:

1. Wielodzietność rodziny kandydata (dziecka).

(wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci)

TAK ☐ NIE ☐

2. Niepełnosprawność kandydata (dziecka) .

TAK ☐ NIE ☐

3. Niepełnosprawność jednego/obojga z rodziców kandydata (dziecka).

TAK ☐ NIE ☐

4. Samotne wychowywanie kandydata (dziecka) w rodzinie

(oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba, że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem).

TAK ☐ NIE ☐

5. Objęcie kandydata (dziecka) **pieczęcią zastępczą**.

TAK ☐ NIE ☐

III. DEKLARACJE RODZICÓW UCZNIA:

1. Zostałem(am) zapoznany(na) z informacją, że uczniowie szkoły mają zajęcia dydaktyczne od poniedziałku do soboty w godzinach od 7:05-17:10.
2. Zostałem(am) zapoznany(na) z warunkami pracy szkoły, warunkami lokalowymi i sanitarnymi szkoły.
3. Zostałem(am) zapoznany(na) z zasadami funkcjonowania (specyfiki) Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego, do której rekrutuje się dziecko.
4. Zostałem(am) zapoznany(na) z informacją, że w szkole funkcjonuje monitoring wizyjny.
5. Zostałem(am) zapoznany(na) i poinformowany(na) o podaniu do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów, którzy uzyskali pozytywny wynik prób sprawności fizycznej, kolejno listy kandydatów zakwalifikowanych i niezakwalifikowanych, a następnie przyjętych i nieprzyjętych do SPMS.
6. Po podaniu do publicznej wiadomości listy kandydatów zakwalifikowanych przez komisję rekrutacyjną rodzic/opiekun prawny jest zobowiązany złożyć oświadczenie woli przyjęcia kandydata do szkoły w terminie wyznaczonym w komunikacie naczelnika wydziału edukacji Urzędu Miasta Bytom 1/2026 z dnia 15 stycznia 2026 roku.
7. Zostałem(am) poinformowany(na), że zgodnie z rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej w sprawie oddziałów i szkół sportowych oraz oddziałów i szkół mistrzostwa sportowego w przypadku opinii trenera lub instruktora prowadzącego zajęcia sportowe, lub opinii lekarza, uzasadniającej brak możliwości kontynuowania przez ucznia szkolenia sportowego, uczeń przechodzi



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka

ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom

NIP 6263026738 REGON 367992388

Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13

e-mail: sekretariat@spms.bvtom.pl

od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału szkolnego działającego na zasadach ogólnych.

8. Oświadczam, że zapoznałem(am) się z Komunikatem nr 1/2026 z dnia 15 stycznia 2026 roku Naczelnika Wydziału Edukacji w Bytomiu oraz z Regulaminem Pracy Komisji Rekrutacyjnej i Postępowania Rekrutacyjnego w SPMS.

podpis rodzica(matka)/opiekuna prawnego

podpis rodzica(ojciec)/opiekuna prawnego

Oświadczenie

o stanie zdrowia i braku przeciwwskazań do przystąpienia do próby sprawności fizycznej

Oświadczam, że jestem świadomy(ma) stanu zdrowia mojego dziecka _____ i potwierdzam brak przeciwwskazań zdrowotnych uniemożliwiających bezpieczny udział w przeprowadzonych przez Szkołę Podstawową Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka w Bytomiu próbach sprawności fizycznej będących jednym z etapów postępowania rekrutacyjnego na rok szkolny 2026/2027.

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w próbach sprawności fizycznej na własną odpowiedzialność.

podpis rodzica(matka)/opiekuna prawnego

podpis rodzica(ojciec)/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej na podstawie ustawy z dn. 6 czerwca 1997 r. – Kodeks Karny (tekst jedn. Dz.U. 2025 poz. 383) oświadczam, że jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

podpis rodzica(matka)/opiekuna prawnego

podpis rodzica(ojciec)/opiekuna prawnego



Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka
ul. Tarnogórska 2, 41-902 Bytom
NIP 6263026738 REGON 367992388
Tel: 32/281-18-81, Fax: 32/281-18-13
e-mail: sekretariat@spms.bytom.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administratorem danych osobowych jest Szkoła Podstawowa Mistrzostwa Sportowego im. ks. J. Szafranka z siedzibą w Bytomiu, przy ul. Tarnogórskiej 2.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych Osobowych:

adres: Urząd Miejski w Bytom ul. Smolenia 35, e-mail iod_edu@um.bytom.pl

Dane osobowe są przetwarzane przez Administratora danych:

- 1. W celu realizacji zadań Administratora na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, art. 9 ust. 2 lit. g RODO w związku z przeprowadzeniem postępowania rekrutacyjnego, prowadzonego na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe.*
- 2. Kategorie odbiorców danych osobowych: podmioty na podstawie przepisów prawa, podmioty przetwarzające i realizujące zadania w imieniu Administratora obsługujące system informatyczny placówki.*
- 3. Dane osobowe będą przetwarzane w przypadku nie przyjęcia dziecka do szkoły po zakończeniu rekrutacji przez rok w przypadku przyjęcia dziecka do szkoły, nie dłużej niż do końca okresu uczęszczania do szkoły.*
- 4. Osoba której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych jego dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (UE 2016/679).*
- 5. Dane osobowe nie będą podlegać decyzji która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.*
- 6. Podawanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże w celu realizacji zadań objętych przepisami prawa niezbędne. Odmowa podania danych osobowych skutkuje niemożliwością udziału w rekrutacji.*

podpis rodzica(matka)/opiekuna prawnego

podpis rodzica(ojciec)/opiekuna prawnego