

**KWESTIONARIUSZ**  
**ucznia do oddziału sportowego o profilu piłki nożnej dziewcząt / chłopców\***  
**w Gimnazjum im. Marii Skłodowskiej- Curie w Kaliszu Pomorskim**

<b>A</b>					
<b>DANE PERSONALNE</b>					
1.	<b>Imię i nazwisko ucznia</b>				
2.	<b>Data urodzenia</b>		<b>PESEL</b>		
3.	<b>Miejsce zamieszkania</b>				
4.	<b>Adres szkoły podstawowej</b>				
5.	<b>Wysokość ciała rodziców</b>	<b>Ojca</b>		<b>Matki</b>	
<b>B</b>					
<b>OPINIA SZKOŁY</b>					
1.	<b>Ocena zdolności ruchowych</b> /podpis nauczyciela wychowania fizycznego/	<b>bardzo zdolny    zdolny    przeciętny    niezdolny *</b>			
2.	<b>Ocena predyspozycji psychicznych</b> /podpis nauczyciela wychowania fizycznego i wychowawcy/	<b>chęć walki</b>	duża	średnia	mała*
		<b>opanowanie w sytuacjach trudnych</b>	duże	średnie	małe*
		<b>wytrwałość w dążeniu do celu</b>	duża	średnia	mała*
		<b>koleżeńskość</b>	duża	średnia	mała*
3.	<b>Ocena postępów w nauce</b> /podpis wychowawcy/	celująca	bardzo dobra	dobra	dostateczna
		dopuszczająca	niedostateczna*		
<b>C</b>					
<b>Informacja pielęgniarki szkolnej o uczniu</b>					
1.	<b>Wysokość ciała</b>	<b>Masa ciała</b>			
pieczętka i podpis pielęgniarki					
<b>D</b>					
<b>ZGODA RODZICÓW ( Opiekunów )</b>					
Wyrażam zgodę na naukę mojego dziecka w oddziale sportowym i oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania uniemożliwiające dziecku udział w zajęciach klasy o rozszerzonym programie wychowania fizycznego.					
podpis Rodziców / Opiekunów					
<b>ZOBOWIĄZANIE RODZICÓW ( Opiekunów )</b>					
ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ ZAPEWNIĆ UDZIAŁ MOJEGO DZIECKA DWA RAZY W ROKU W OBOWIĄZKOWYCH OKRESOWYCH BADANIACH LEKARSKICH W PRZECHODNI SPORTOWEJ W WĄLCZU.					
podpis Rodziców / Opiekunów					
<b>KWESTIONARIUSZ NALEŻY PRZYNIĘŚĆ NA TESTY SPRAWNOŚCIOWE    DNIA 16</b> <b>maja 2016 roku – dziewczęta , 19 maja 2016 roku - chłopcy GODZINA 15.00</b>					
<b>*właściwe podkreślić</b>					