



Umsókn um afreksíþróttasvið

Nafn umsækjanda: _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____

GSM/Heimasími: _____

Netfang: _____

Íþrótt sem sótt er um:

- Handknattleikur
- Golf
- Knattspyrna
- Körfuknattleikur
- Íshokkí

Upplýsingar um íþrótt

Íþróttafélag: _____

Nafn þjálfara: _____

Sími þjálfara: _____

Netfang þjálfara: _____

Fyllið út eftir því sem við á:

Ég hef stundað íþróttina í 1-5 ár 6-9 ár +10 ár

Íþróttarárangur síðustu 3 árin (t.d. fastamaður í liði, valin/n í úrval, sigrar, forgjöf)

Skýrðu í nokkrum orðum af hverju þú sækir um inngöngu í afreksíþróttáafanga BHS

Hefurðu stundað aðrar íþróttir? (nefndu íþrótt, félag og árafjölda)

Aðrar mikilvægar upplýsingar

Vinsamlega athugið að frestur til að skila inn umsóknum á afreksípróttasvið Borgarholtsskóla rennur út þann 5. júní fyrir haustönn og 15. desember fyrir vorönn. Umsóknum skal skilað á skrifstofu skólans við Mosaveg, Grafarvogi. Þeir nemendur sem fá inngöngu fá það staðfest með tölvupósti 9. júní.

Borgarholtsskóli áskilur sér rétt til að hafna umsóknum byggðum á fyrri námsárangri, skólasókn, lausum plássum í viðkomandi ípróttagrein (takmarkaður fjöldi) og núverandi ípróttapáttöku ásamt öðrum því í umsókn nemanda sem kann að stangast á við stefnu afreksípróttasviðsins.

Skilyrði er að nemandi sé virkur félagsmaður í sinni grein á meðan hann stundar nám við afreksípróttasviði. Hætti nemandi iðkunn með ípróttafélagi er þáttöku á afreksípróttasviði sjálfhætt.

***Meðmælalbréf** skal fylgja frá a.m.k. einum aðila, helst þjálfara sem þekkir viðkomandi í gegnum ípróttapáttöku.

Samningur um áfengis- og tóbaksleysi

Við á afrekssviði Borgarholtsskóla eru á þeirri skoðun að neysla áfengis og tóbaks fari ekki saman við lífsstíl afreksmannsins. Neysla þessara efna hjálpar okkur ekki við að ná markmiðum okkar og því skrifum við undir þennan samning.

Ég undirritaður umsækjandi um afreksípróttaráfanga í BHS samþykki að **neyta hvorki áfengis, tóbaks né annarra vímuefna**. Verði ég uppvís að því varðar það **brottvísun** úr afreksípróttaráfanganum. Ég samþykki að vera með a.m.k. **95% skólasókn í öllum námsgreinum**.

Staður og dagsetning

Undirskrift umsækjanda

Undirskrift forráðamanns

*Ath. vinsamlega skilið inn BÁÐUM blöðum þessarar umsóknar heftuðum saman á skrifstofu Borgarholtsskóla fyrir tilgreindan umsóknarfrest hér að ofan.