

ZGŁOSZENIE DO KLASY SPORTOWEJ (KLASA SIÓDMA)
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W WILKOWICACH
Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI (OBECNE GIMNAZJUM IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W WILKOWICACH)
(dotyczy uczniów, którzy ukończyli klasę szóstą w SP Wilkowice)

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
(imię i nazwisko)

do klasy siódmej (oddział sportowy o profilu piłka nożna/siatkówka/narciarstwo biegowe) Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi w roku szkolnym 2017/2018.

Wilkowice, dnia

.....
Podpisy rodziców/ opiekunów prawnych

Proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami.

1. Dane ucznia/uczennicy:

<i>imię pierwsze</i>	<i>imię drugie</i>		
<i>nazwisko</i>			
<i>dzień</i>	<i>miesiąc</i>	<i>rok urodzenia</i>	<i>numer ewidencyjny PESEL</i>
<i>miejsce urodzenia</i>			<i>województwo</i>

Adres zameldowania:

<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>			
<i>ulica</i>		<i>nr domu</i>	<i>nr mieszkania</i>	

Adres zamieszkania: (należy wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)

<i>kod pocztowy</i>	<i>miejsowość</i>			
<i>ulica</i>		<i>nr domu</i>	<i>nr mieszkania</i>	

2. Dane rodziców/prawnych opiekunów ucznia/uczennicy:

<i>imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna</i>				
<i>adres, jeżeli jest inny niż dziecka</i>				
<i>imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki</i>				
<i>adres, jeżeli jest inny niż dziecka</i>				

3. Kontakt:

numer telefonu domowego:			
do pracy ojca:		do pracy matki:	
komórkowy ojca:		komórkowy matki:	
e-mail ojca:		e-mail matki:	

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz zakresie zadań dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczych w czasie, gdy dziecko jest uczniem Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi zgodnie z ustawą z dn. 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2016, poz. 922) Dane objęte są ochroną i wykorzystywane tylko do prowadzenia dokumentacji szkolnej oraz kontaktów z rodzicami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, co jest związane z działalnością wychowawczo-pedagogiczną Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi. Jednocześnie akceptuję zapisy zawarte w statucie szkoły.

Wilkowice, dnia

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Wypełniony wniosek (w foliowej koszulce) należy złożyć w terminie od 10.04.2017 r. do 28.04.2017r. w sekretariacie szkoły.

W związku z wyborem klasy sportowej do wniosku należy dołączyć:

- a) **orzeczenie lekarskie o posiadaniu bardzo dobrego stanu zdrowia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,**
- b) **1 zdjęcie na legitymację szkolną (opisane na odwrocie),**
- c) **pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do klasy sportowej (oświadczenie poniżej).**

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Wilkowice, dnia.....2017r.

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

UWAGA! Jeżeli liczba uczniów, którzy ubiegają się o przyjęcie do klasy sportowej przekroczy liczbę wolnych miejsc, zostanie przeprowadzony test sprawnościowy. Rodzice/prawni opiekunowie uczniów zostaną poinformowani o terminie przeprowadzenia testu drogą telefoniczną.