

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W ZABRZU

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do klasy IV Szkoły Mistrzostwa Sportowego w Zabrzu na rok szkolny

Dane osobowe ucznia:

1. imiona i nazwisko.....
2. data urodzenia.....
3. miejsce urodzenia (aktualne województwo).....
4. adres zamieszkania.....
5. adres zameldowania.....
6. obwód szkolny (gimnazjum) do którego uczeń należy.....
7. **PESEL**

Dane osobowe rodziców (opiekunów prawnych):

1. imiona i nazwiska.....
2. adres zameldowania.....
3. telefon domowy.....
4. telefon kontaktowy.....

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo w zajęciach religii.
2. Czy uczeń był pod opieką poradni psychologiczno-pedagogicznej (tak/nie)*?
3. Zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu .

OŚWIADCZENIE:

Niniejszym oświadczam, że:

1. Akceptuję statut i regulamin szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnego z ich ustaleniami.
2. Ponoszę odpowiedzialność materialną za powierzone mi mienie szkoły w przypadku celowego zniszczenia.
3. Zobowiązuję się do współpracy ze szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.

„Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z 2002 roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 101 poz. 926 z późn. zmianami)*

.....
Podpis

Załączniki:

Oryginał świadectwa SP, 2 zdjęcia, karta zdrowia, kopia aktu urodzenia, inne np. opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarzy

* niepotrzebne skreślić

(imię i nazwisko)

(adres zamieszkania)

(telefon kontaktowy)

Zabrze dn.2014 r.

Wyrażam zgodę, aby mój/moja syn/córka, uczennica/uczeń klasy III kontynuował/a naukę oraz szkolenie sportowe o profilu gimnastyki sportowej w **Szkole Mistrzostwa Sportowego przy Zespole Szkół Sportowych w Zabrzu w roku szkolnym 2014/2015.**

(podpis rodzica, opiekuna prawnego)

** Prosimy o uzupełnienie kwestionariusza osobowego.*

** niepotrzebne skreślić*