Załącznik nr 2

do Regulaminu Naboru

do klasy czwartej sportowej

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY CZWARTEJ SPORTOWEJ W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 6 W SZCZECINKU**

**Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie do 17.03.2016r.**

|  |  |
| --- | --- |
| Data złożenia wniosku: | Sposób dostarczenia wniosku: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imię |  | | | |  | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| Miejsce urodzenia |  | | | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA** | | | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | | |  | | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | | |  | | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica | | |  | | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Opiekun  **(właściwe zakreślić)** | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | Drugie imię | | | |  | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Opiekun  **(właściwe zakreślić)** | Rodzic | | Opiekun prawny | Nie udzieli informacji | | Nie żyje | | Nieznany | Rodzic mieszka za granicą |
| Imię |  | | | Drugie imię | | | |  | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Województwo |  | | | | Powiat | |  | | |
| Gmina |  | | | | Miejscowość | |  | | |
| Ulica |  | | | | Dzielnica | |  | | |
| Nr domu/ nr mieszkania |  | | | | Kod pocztowy | |  | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | |
| Telefon dom/komórka | |  | | | | | | | |
| Adres e-mail | |  | | | | | | | |

**Oświadczenie**

1. Oświadczam, że zapoznałam się/ zapoznałem się z zasadami naboru do klasy sportowej o profilu gry zespołowe tworzonej w Szkole Podstawowej nr 6 w Szczecinku.

2. Oświadczam, że akceptuję regulamin naboru do klasy sportowej oraz obowiązki ucznia w klasie sportowej.

3. Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w próbie sprawności fizycznej, która odbędzie się w dniu 17.03.2016 r. w Szkole Podstawowej nr 6 w Szczecinku.

4. Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do klasy sportowej do celów związanych z rekrutacją zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr poz. 926 z późniejszymi zmianami).

5. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście dzieci przyjętych i liście dzieci nieprzyjętych.

*……………………………… ………………………………*

*podpis matki lub opiekunki prawnej podpis ojca lub opiekuna prawnego*