

**Podanie o przyjęcie dziecka do klasy sportowej
w Szkole Podstawowej nr 3 im. Ignacego Łukasiewicza w Krośnie Odrzańskim
o profilu lekkoatletycznym/siatkarskim na rok szkolny**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....ur.
(imiona i nazwisko dziecka) (data urodzenia)

w nr PESEL,
(miejsce urodzenia)
które uczęszcza obecnie do klasy w
wpisać (podać nazwę szkoły)

do klasy sportowej o profilu lekkoatletycznym / siatkarskim* w Szkole Podstawowej nr 3
Krośnie Odrzańskim.

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(miejsowość, ulica, nr domu)

Adres zameldowania dziecka:

.....
(miejsowość, ulica, nr domu)

I. Dane rodziców/opiekunów

a) Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....

Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej

.....
.....

Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej

Telefon

b) Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

.....
.....

Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego :

Telefon:

II. Oświadczenie

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

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku liczby chętnych większej niż liczba miejsc w klasie w celu przeprowadzenia rekrutacji Dyrektor szkoły powołuje szkolną komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną.

Warunkiem przyjęcia dziecka do klasy sportowej jest bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęcia, imienia oraz nazwiska mojego dziecka przez Szkołę Podstawową im. Józefa Wybickiego w Czerwonaku w związku z prowadzonymi przez szkołę zajęciami edukacyjnymi konkursy, zawody sportowe oraz pozostałe imprezy szkolne) min. na stronie www Szkoły.

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Krosno Odrzańskie, dnia.....

* niepotrzebne skreślić