Szkoła Podstawowa nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni

Zał. nr 2

**Oświadczenie rodziców/ opiekunów kandydata do klasy czwartej sportowej o specjalności judo w Szkole Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni**

I. Potwierdzam wolę przyjęcia i uczęszczania w roku szkolnym 2017/2018 do klasy czwartej sportowej judo w Szkole Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni mojego syna/córki:

.....................................................................................................................................................................................

(imię/imiona i nazwisko dziecka, nr PESEL)

II. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na udział mojego syna/córki w teście sprawności fizycznej.

Wyrażam zgodę na uczęszczanie syna/córki do klasy sportowej oraz na udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.

Przyjmuję do wiadomości, że:

- warunkiem przyjęcia syna/córki do klasy sportowej judo jest jego bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza,

- w przypadku liczby chętnych dzieci większej niż liczba miejsc w klasie sportowej w celu przeprowadzenia rekrutacji Dyrektor Szkoły powołuje Komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną,

- uczeń nie kwalifikujący się do dalszego szkolenia w klasie sportowej na podstawie opinii trenera lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do innego oddziału klasowego.

III. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do klasy czwartej sportowej judo w Szkole Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni.

IV. Ochrona danych osobowych

Wyrażam zgodę na:

- zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem syna/córki w szkole, danych osobowych naszych i dziecka przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych,

- publikację przez Szkołę Podstawową nr 34 w Gdyni zdjęcia, imienia oraz nazwiska syna/córki w związku z prowadzonymi przez szkołę zajęciami edukacyjnymi, konkursami, zawodami sportowymi oraz pozostałymi imprezami szkolnymi między innymi na stronie internetowej Szkoły, Portalach społecznościowych, Kuratorium Oświaty w Gdańsku, Urzędu Miasta Gdyni, Ratusza i innych mediach.

............................................................................................................

data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów

Szkoła Podstawowa nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni

Zał. nr 1

**Wniosek o przyjęcie syna/córki do Szkoły Podstawowej nr 34 z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni**

Gdynia, ....................................

…………………………………………………………

*Nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych*

*………………………………………………………………………….*

# *Adres zamieszkania/ do korespondencji/*

*…………………………………………………………………………..*

# *Adres zameldowania stałego*

*………………………………………………………………………….*

# *Tel. e-mail*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 34**

**z Oddziałami Integracyjnymi w Gdyni**

***WNIOSEK***

I. Proszę o przyjęcie syna/córki ...................................................................................................................

*/imię/imiona jak w akcie urodzenia i nazwisko dziecka/*

do klasy ................................................. w roku szkolnym 20........./20...........

Oświadczam, iż dziecko dotychczas uczęszczało do Szkoły..........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………

do wniosku dołączam\* opinię/orzeczenie nr ............................... wydane dnia...............................................

przez .............................................................................................................................................................

oraz następujące dokumenty:........................................................................................................................

.........................................................................................................................................................................

**II. Dane dziecka:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Nr Pesel** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Adres zameldowania** |  |

**III. Dodatkowe ważne informacje o dziecku.**

1. Zainteresowania, uzdolnienia dziecka:

.........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

2.Informacje ważne dla zdrowia i bezpieczeństwa dziecka.

........................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................

3.Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje etyki/religii? (tak/nie)\*

*Pouczenie*

*1.Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty ( Dz.U.z 2004 r. Nr 256, poz.2572 z późn.zm.)*

*2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach jest dyrektor szkoły.*

\*niewłaściwe skreślić .........................................................................

*podpis rodziców/ opiekunów prawnych*