

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA
DO KLASY SZÓSTEJ SPORTOWEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 20 IM. POLSKICH HIMALAISTÓW W ZABRZU
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
do klasy szóstej sportowej o **profilu piłka nożna** Szkoły Podstawowej nr 20 im. Polskich Himalaistów w Zabrze.

Dane osobowe dziecka												
PESEL												
W przypadku braku pesel proszę wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość												
Imiona	1.					2.						
Nazwisko						Narodowość						
Data urodzenia						Miejsce urodzenia						
Obywatelstwo						W przypadku innego niż polskie podać zasady na jakich dziecko przebywa w Polsce np. Karta Polska, Karta stałego pobytu lub inny dokument						
Adres zamieszkania dziecka												
województwo						miejsowość						
ulica						nr domu						
kod pocztowy						nr mieszkania						
Adres zameldowania dziecka												
województwo						miejsowość						
ulica						nr domu						
kod pocztowy						nr mieszkania						
Dane osobowe matki/opiekunki prawnej												
Opiekun:	jest rodzicem					jest opiekunem prawnym						
Imiona												
Nazwisko												
Adres zamieszkania matki /opiekunki prawnej i jej dane kontaktowe												
województwo						miejsowość						
ulica						nr domu						
kod pocztowy						nr mieszkania						
adres poczty elektronicznej						nr telefonu						

Dane osobowe ojca/opiekuna prawnego		
Opiekun:	jest rodzicem	jest opiekunem prawnym

Imiona			
Nazwisko			
Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego i jego dane kontaktowe			
województwo		miejsowość	
ulica		nr domu	
kod pocztowy		nr mieszkania	
adres poczty elektronicznej		nr telefonu	

Informacje dodatkowe:

Nazwa i adres szkoły obwodowej:	
---------------------------------	--

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, może zostać przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do oddziału ogólnego.

Dane osobowe kandydata i rodziców kandydata zawarte w niniejszym zgłoszeniu podlegają ochronie na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 922)

Oświadczenia:

1. *Oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że szkoła może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane we wniosku.*
2. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
3. *Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych we wniosku, niezwłocznie złożę pisemne sprostowanie w sekretariacie szkoły.*

.....
(miejsowość, data,)

.....
(podpis rodzica)

.....
(miejsowość, data,)

.....
(podpis rodzica)