



**Szkoła Podstawowa nr 42**  
z Oddziałami Integracyjnymi im. Mikołaja Kopernika w  
w Zabrze ul. Gagarina 2  
tel. 032 273-48-29 Regon 001396856

**Zgłoszenie przyjęcia do klasy I sportowej o profilu pływania  
rok szkolny 2018/2019**

**I Dane identyfikacyjne**

**Nazwisko dziecka:** .....

**Imiona:** (pierwsze)..... (drugie) .....

**Data urodzenia:** .....**Miejsce urodzenia:** .....

**Województwo:** .....**Nr PESEL:** .....

**Czy posiada orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego?** .....

**Numer orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego** .....

**Czy posiada opinie Poradni Psychologiczno Pedagogicznej?** .....

**Dokładny adres zameldowania dziecka na pobyt stały**

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu ..... nr mieszkania .....

**Dokładny adres zamieszkania dziecka**

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica.....nr domu.....nr mieszkania.....

**Dokładny adres zamieszkania rodziców-prawnych opiekunów**

**Imię i nazwisko matki (prawnego opiekuna)** ..... .....

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

**Imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)** ..... .....

Kod.....-..... Miejscowość .....

ulica..... nr domu..... nr mieszkania.....

**Telefon domowy** .....

Telefon : ojca ..... matki.....

Czy dziecko będzie korzystało ze świetlicy szkolnej?.....w godz.....

Czy dziecko będzie korzystało z obiadów w stołówce szkolnej?.....

Czy dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii?.....

Skąd Pani/Pan ma informacje na temat klas pływackich w naszej szkole?.....

## II Kryteria przyjęcia

Koniecznym warunkiem przyjęcia do klasy sportowej jest dostarczenie poświadczonych przez lekarza zaświadczenia o braku przeciwwskazań do uczestniczenia w zajęciach klasy sportowej oraz przystąpienie do testu sprawnościowego.

## OŚWIADCZENIE WOLI

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 97 z 1997 r., art. 24, 32, 35) informujemy Państwa, że administrator danych osobowych w szkole zbiera i przetwarza dane osobowe Państwa i Waszego dziecka w zakresie dydaktyczno- wychowawczo- opiekuńczej działalności szkoły. Dołożymy wszelkich starań, aby dane były przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

*Zapoznałam /-em się z powyższą informacją i oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, a także moich w zakresie działalności dydaktycznej, wychowawczej i opiekuńczej szkoły.*

Świadoma/y odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego, oświadczam, że wszystkie dane zawarte we wniosku są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. \*

**Wyrażam zgodę na objęcie dziecka szkoleniem sportowym organizowanym we współpracy z Miejskim Klubem Pływackim Zabrze.**

.....  
*Podpis matki lub prawnego opiekuna*

.....  
*Podpis ojca lub prawnego opiekuna*

Zabrze, dnia .....

\* Zgodnie z art. 233. § 1. Kodeksu karnego - kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.