



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

**Zgłoszenie przyjęcia do klasy I 2020/2021 sportowej
o profilu pływani**

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 zameldowanie 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.