

**WNIOSEK REKRUTACYJNY O PRZYJĘCIE DO KLASY SPORTOWEJ (KLASA CZWARTA)
W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 2 IM. KRÓLOWEJ JADWIGI W WILKOWICACH
Z ODDZIAŁAMI SPORTOWYMI; UL. SZKOLNA 8, 43-365 WILKOWICE
(dotyczy uczniów zarówno z obwodu jak i spoza obwodu szkoły)**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
(imię i nazwisko)

do klasy czwartej (**oddział sportowy o profilu piłka nożna**) w Szkole Podstawowej nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi w roku szkolnym 2024/2025.

Wilkowice, dnia

.....
Podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Proszę wypełniać czytelnie drukowanymi literami.

1. Dane ucznia/uczennicy:

<input type="text"/> imię pierwsze	<input type="text"/> imię drugie
<input type="text"/> nazwisko	
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> dzień miesiąc rok urodzenia	<input type="text"/> numer ewidencyjny PESEL
<input type="text"/> miejsce urodzenia	<input type="text"/> województwo

Adres zameldowania:

<input type="text"/> - <input type="text"/> kod pocztowy	<input type="text"/> miejsowość
<input type="text"/> ulica	<input type="text"/> <input type="text"/> nr domu nr mieszkania

Adres zamieszkania: (należy wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania jest inny niż zameldowania)

<input type="text"/> - <input type="text"/> kod pocztowy	<input type="text"/> miejsowość
<input type="text"/> ulica	<input type="text"/> <input type="text"/> nr domu nr mieszkania

2. Dane rodziców/prawnych opiekunów ucznia/uczennicy:

<input type="text"/> imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna
<input type="text"/> adres, jeżeli jest inny niż dziecka
<input type="text"/> imię i nazwisko matki/prawnej opiekunki
<input type="text"/> adres, jeżeli jest inny niż dziecka

3. Kontakt:

numer telefonu domowego:			
do pracy ojca:		do pracy matki:	
komórkowy ojca:		komórkowy matki:	
e-mail ojca:		e-mail matki:	

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy/świadoma odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz zakresie zadań dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczych w czasie, gdy dziecko jest uczniem Szkoły Podstawowej nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. Dane objęte są ochroną i wykorzystywane tylko do prowadzenia dokumentacji szkolnej oraz kontaktów z rodzicami.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie wizerunku mojego dziecka, co jest związane z działalnością wychowawczo-pedagogiczną Szkoły Podstawowej nr 2 im. Królowej Jadwigi w Wilkowicach z Oddziałami Sportowymi. Jednocześnie akceptuję zapisy zawarte w statucie szkoły.

Wilkowice, dnia.....

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

3. Informacja dotycząca macierzystej placówki.

Poniżej należy wpisać nazwę i adres szkoły, do której uczeń obecnie uczęszcza w roku szkolnym 2023/2024:

.....
nazwa i adres placówki do której uczęszcza uczeń w roku szkolnym 2023/2024

4. Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 01.03.2024 r. do 27.03.2024 r. w sekretariacie szkoły.

W związku z wyborem klasy sportowej do wniosku należy dołączyć:

- a) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w klasie sportowej wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (zaświadczenie należy dostarczyć do dnia 06-04-2024, w którym to dniu odbędzie się test sprawnościowy).
- b) pisemną zgodę rodziców na uczęszczanie kandydata do klasy sportowej (oświadczenie poniżej).

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

Wilkowice, dnia.....2024 r.

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych