

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 2018/2019 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, Urzędzie Miasta Gdyni, Ratusza i innych mediach.

.....  
data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów

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:**

<b>Data i miejsce urodzenia</b>	
<b>Nr Pesel</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	
<b>Adres zameldowania</b>	

**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*

