

Police, dnia.....

NR KU.....

(wypełnia sekretariat)

PODANIE

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy **SIÓDMEJ** Szkoły Podstawowej Mistrzostwa Sportowego z Oddziałami Dwujęzycznymi nr 9 w Zespole Szkół im. Ignacego Łukasiewicza

w Policach w roku szkolnym **2019/2020.**

PODANIE PROSZĘ WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM.

I. Dane identyfikacyjne ucznia.

Imię, imiona		Nazwisko	
PESEL			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Kod pocztowy (jeśli jest znany)		Województwo	
Powiat		Gmina	
Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić kółkiem właściwą odpowiedź)		TAK/NIE/odmawiam odpowiedzi	
Posiadana karta pobytu w Polsce (dotyczy obcokrajowca)	TAK (dołączyć kopię dokumentu)	NIE	
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości			

II. Adres ZAMIESZKANIA ucznia.

Ulica		Nr budynku	Nr lokalu
Miejscowość		Kod pocztowy/poczta	
Województwo	Powiat	Gmina	

III. Adres ZAMELDOWANIA jeżeli jest inny niż zamieszkania.

.....
.....

IV. Szkoła Podstawowa REJONOWA według miejsca ZAMIESZKANIA ucznia

Nr szkoły podstawowej	Ulica	Nr budynku/lokalu
Miejscowość	Kod pocztowy/poczta	
Województwo	Powiat/Gmina	

V. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych (niewłaściwe skreślić)

	Ojciec/opiekun prawny	Matka/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
E-mail		
Miejscowość zamieszkania		
Ulica, numer budynku/lokalu		
Kod pocztowy/poczta		
Województwo, Powiat, Gmina		

VI. Dodatkowe informacje o uczniu/uczennicy:

Proszę zaznaczyć jedną z poniższych możliwości (należy zakreślić KÓŁKIEM odpowiedź tylko prawidłową)		
a) deklaruję udział w lekcjach RELIGII	TAK	NIE
b) deklaruję udział w lekcjach WDŻ	TAK	NIE
c) deklaruję udział w lekcjach ETYKI	TAK	NIE
d) wybrany język na część testu predyspozycji językowych	angielski	niemiecki

VII. Informacje odnośnie wyboru klasy ucznia.

Proszę zaznaczyć jedną z poniższych możliwości (należy zakreślić KÓŁKIEM tylko prawidłową odpowiedź)		
Deklaruję udział dziecka w klasie dwujęzycznej .	TAK	NIE
Wyrażam zgodę na udział w próbach sprawności fizycznej, oraz na uczęszczanie dziecka do Szkoły Mistrzostwa Sportowego (SMS) w Zespole Szkół im. Ignacego Łukasiewicza w Policach.	TAK NIE	

VIII. Oświadczenia dotyczące treści zgłoszenia

*Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym PODANIU dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadom/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

*Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez Zespół Szkół im. Ignacego Łukasiewicza w Policach poprzez rozpowszechnianie wizerunku w: mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp. W związku z uzyskiwanymi przez niego sukcesami szkolnymi i pozaszkolnymi.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

UWAGI:**1. Po zakończeniu roku szkolnego 2018/2019 należy donieść:**

- a) oryginał świadectwa poprzedniej klasy
- b) kartę zdrowia ucznia

2. Po podaniu przez komisję rekrutacyjną listy zakwalifikowanych uczniów proszę o doniesienie:

- a) 3 zdjęcia o wymiarach 30x42 mm. Zdjęcia powinny być podpisane na odwrocie (imię, nazwisko, klasa)
- b) W przypadku klasy sportowej SMS orzeczenie lekarskie, o bardzo dobrym stanie zdrowia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej.