

Miejscowość....., data.....

**Podanie o przyjęcie dziecka do klasy sportowej
w Gimnazjum im. Jana Pawła II w Nowej Sarzynie
o profilu piłka nożna chłopców / piłka siatkowa dziewcząt w roku szkolnym 2015/2016**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka

.....ur.....
(Imiona i Nazwisko dziecka) (Data urodzenia)

W
(Miejsce urodzenia)

PESEL.....

do klasy sportowej o **profilu piłka nożna chłopców / piłka siatkowa dziewcząt**
w Gimnazjum im. Jana Pawła II w Nowej Sarzynie, ul KEN 3, 37-310 Nowa Sarzyna.

Adres zamieszkania dziecka:

.....
(Miejscowość, ulica, nr domu)

Adres zameldowania dziecka:

.....
(Miejscowość, ulica, nr domu)

I. Dane rodziców/opiekunów:

a) Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej

.....

Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej

.....

Dane kontaktowe matki/opiekunki prawnej

Telefon.....

Adres e-mail.....

b) Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego

.....

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego

.....

Dane kontaktowe ojca/opiekuna prawnego :

Telefon.....

Adres e-mail.....

II. Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych.
Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku liczby chętnych większej niż liczba miejsc w klasie w celu przeprowadzenia rekrutacji Dyrektor szkoły powołuje szkolną komisję rekrutacyjno-kwalifikacyjną.

Warunkiem przyjęcia dziecka do klasy sportowej jest bardzo dobry stan zdrowia potwierdzony zaświadczeniem lekarskim wydanym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej.

Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera, nauczyciela lub lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

Zobowiązuję się do przestrzegania przez dziecko regulaminów klasy sportowej.

III. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie w celach związanych z przyjęciem i pobytem w szkole naszego dziecka, danych osobowych naszych i dziecka przez Dyrektora Szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

Wyrażam zgodę na publikację zdjęcia, imienia oraz nazwiska mojego dziecka przez Gimnazjum im. Jana Pawła II w Nowej Sarzynie w związku z prowadzonymi przez szkołę zajęciami edukacyjnymi (konkursy, zawody sportowe oraz pozostałe imprezy szkolne) min. na stronie www Szkoły, Klubu, Kuratorium Oświaty, Urzędu Miasta i Gminy, i innych mediach.

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna

Miejscowość....., data.....

**Akceptacja Regulaminu klas sportowych Gimnazjum im. Jana Pawła II
w Nowej Sarzynie przez rodziców/opiekunów**

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klasy Sportowej Gimnazjum im. Jana Pawła II w Nowej Sarzynie, w pełni akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka i własnym.

.....
(imię i nazwisko dziecka)

W przypadku naruszenia i łamania w/w regulaminu przyjmuję do wiadomości decyzję dyrektora szkoły o przeniesieniu dziecka do klasy ogólnej.

.....
podpis matki/prawnej opiekunki

.....
podpis ojca/prawnego opiekuna