# Szkoła Podstawowa nr 1


# w Zabrzu ul. Sportowa 5

# t e l . 0 32 271-37-69

**adres mailowy:** **sekretariat@sp1.zabrze.pl**

**adres internetowy:** [**www.sp1zabrze.vot.pl**](http://www.sp1zabrze.vot.pl)

**Wniosek o przyjęcie do klasy IV sportowej na rok szkolny 2021/2022-**

**piłka nożna**

**I Dane identyfikacyjne**

**Nazwisko dziecka**: ........................................................

**Imiona:(pierwsze**)...............................................(drugie).......................................

**Data urodzenia**:...................................**Miejsce urodzenia**:....................................

**Województwo**:…………..................................**Nr PESEL**……......................................

**Dokładny adres zameldowania 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.……………….

**II Kryteria przyjęcia**

Koniecznym warunkiem przyjęcia do klasy sportowej jest przystąpienie do testu sprawnościowego oraz dostarczenie zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwskazań do uczestniczenia w szkoleniu sportowym.

**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.\*

………………………………………………… ……………………………………………

Podpis matki lub prawnego opiekuna Podpis ojca lub prawnego opiekuna

**Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do oddziału sportowego piłki nożnej.**

………………………………………………… ……………………………………………

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.