 **Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej Nr 6**

**w Toruniu**

**Wniosek o przyjęcie do oddziału sportowego**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy 4 oddziału sportowego o profilu judo w Szkole Podstawowej Nr 6 w Toruniu

1. **DANE UCZNIA:**

Nazwisko …………………………………………..………………… pierwsze imię …….…….…………… drugie imię …………………….……..…

data urodzenia …………………………………………… miejsce urodzenia ….…………………………….…………...…

PESEL ………………………………….…………………………………….…

Adres zamieszkania ……………………………………………………………………………………………………………..………………………………….…

Adres stałego zameldowania …………………………….…………………………………………………………..……………………………………...…

Imię i nazwisko matki ……………………………………………….………………………..…..….nr telefonu ……………….……………….………

Imię i nazwisko ojca………………………………………………………...…….……………………nr telefonu.……………………….………………

1. Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia dziecka dostarczę do dnia 31.08.2020 r.
2. Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem rekrutacji do klasy IV sportowej w Szkole Podstawowej Nr 6 w Toruniu.

………………………..……………………………………….

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

1. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że w przypadku jakichkolwiek zmian w informacjach podanych w formularzu, niezwłocznie powiadomię o nich Przewodniczącego Komisji Rekrutacyjnej.

………………………….…………………………………….

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

1. Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawionego lekarza, zostaje przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego półrocza do oddziału ogólnego.

……………………………………………………………….

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

1. Oświadczam, że dziecko jest zdrowe i może podjąć wysiłek fizyczny. Jednocześnie wyrażam zgodę na udział dziecka w Teście Sprawności Fizycznej przeprowadzanym w ramach rekrutacji do oddziału sportowego, organizowanym przez SP nr 6 w Toruniu

……………………………………….……………………….

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły.

Obowiązek podania danych wynika z zapisów ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe.

…………..…………………………………………………….

(data, podpisy rodziców/prawnych opiekunów)