

Zgierz,

.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców - opiekunów)

.....
.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
.....
(telefony)

.....
.....
(adres e-mailowe rodziców)

**Dyrektor Gimnazjum nr 2
im. J. Kochanowskiego w
Zgierzu
z Oddziałami Dwujęzycznymi
ul. 3 Maja 46a**

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO KLASY SPORTOWEJ (profil piłka nożna)**

Proszę o przyjęcie syna/córki

**w roku szkolnym 2015/2016 do klasy sportowej w Gimnazjum nr 2 im. J. Kochanowskiego
w Zgierzu z Oddziałami Dwujęzycznymi.**

Obecnie dziecko jest uczniem Szkoły.....

DANE DZIECKA

.....
.....
(imiona wg aktu urodzenia)

.....
.....
(nazwisko)

.....
.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
.....
(adres zameldowania)

.....
.....
(PESEL dziecka)

.....
.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach i zawodach. Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku liczby chętnych większych 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 lub innego uprawnionego lekarza.

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

- **Podanie należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie do 27 marca 2015r.**
- **Do podania należy dołączyć 2 aktualne zdjęcia legitymacyjne.**
- **Warunkiem przyjęcia ucznia do klasy sportowej będzie wzięcie udziału w teście sprawności fizycznej, który odbędzie się w dwóch terminach (do wyboru) 31 marca i 1 kwietnia w naszym Gimnazjum o godzinie 17.00.**
- **Dostarczenie do 2 lipca 2015r. do godz. 15.00 świadectwa ukończenia szkoły podstawowej.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla celów szkolnych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r, O ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014r. Poz.1182, Poz.1662).

.....

.....

(podpisy rodziców)

Data i podpis osoby przyjmującej podanie: