

**WNIOSEK o przyjęcie DZIECKA  
do ODDZIAŁU SPORTOWEGO W SZKOLE PODSTAWOWEJ NR 39 W GDYNI**  
*(Prosimy wypełnić drukowanymi literami)*

1. Zgłaszam dziecko do klasy .....oddziału sportowego o profilu.....  
2. Dane dotyczące dziecka (*Dane osobowe dziecka proszę podać zgodnie z aktem urodzenia dziecka*):

Nazwisko			
Imię			
Drugie imię			
Data urodzenia		PESEL	
Miejsce urodzenia		Województwo	

**3. Adres zameldowania dziecka:**

Ulica/ nr domu/ nr mieszkania	
Kod pocztowy/ miejscowość	
Województwo	

**4. Adres zamieszkania dziecka:** (*wypełnić w przypadku kiedy jest inny niż podany w pkt 3*)

Ulica/ nr domu/ nr mieszkania	
Kod pocztowy/ miejscowość	
Województwo	

**5. Dane dotyczące rodziców (opiekunów prawnych) ucznia:**

	Ojciec (prawny opiekun)	Matka (prawny opiekun)
Nazwisko		
Imię		
Telefon kontaktowy		
Adres emailowy		
Adres zamieszkania		

**6. Dodatkowe informacje:**

Przedszkole/Szkoła..... <i>(proszę podać placówkę, do której uczęszczało dziecko przed przyjęciem do SP39)</i> INNE: ..... .....
--

1. Informacje podane przez Państwa nie będą ujawniane osobom nieuprawnionym, zostaną wykorzystane w procesie rekrutacyjnym zgodnym z zapisem ustawy z dnia 07 września 1991 o systemie oświaty (DzU 2004 nr 256 poz 2572 z późniejszymi zmianami).
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły, do której wniosek został złożony.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku zgodnie z zapisem ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (DzU 2002 nr 101 poz 926 z późniejszymi zmianami).
4. Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej (zgodnie z art. 233 § 1 Kodeksu karnego- kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3), że podane we wniosku i załącznikach dane są zgodne ze stanem faktycznym.
5. Oświadczam, że zapoznałam/em się z „**Regulaminem klas sportowych w Szkole Podstawowej nr 39 w Gdyni**”.

**Do wniosku dołączam:**

1. zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny sportowej o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu (termin do końca czerwca).

**Dodatkowo rodzice dzieci spoza obwodu Szkoły Podstawowej nr 39 w Gdyni:**

1. kopię aktu urodzenia,
2. kopię świadectwa ukończenia klasy III (termin do końca czerwca).

.....  
data i podpis matki (prawnego opiekuna)

.....  
data i podpis ojca (prawnego opiekuna)