**Podanie o przyjęcie dziecka**

**do klasy czwartej sportowej**

**w Szkole Podstawowej nr 4 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 4 w Ostródzie**

**w roku szkolnym 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka ...........................................................................................

(imiona i nazwisko dziecka)

ur. ………………………………………………………………………. w ..............................................................

 (data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL........................................................................................

do klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 4 w Zespole Szkolno-Przedszkolnym nr 4

w Ostródzie, ul. Tadeusza Kościuszki 14

Adres zamieszkania dziecka

……………………………………………………………….....................................................................................

 (miejscowość, ulica, nr domu)

Adres zameldowania dziecka

.......................................................................................................................................................

 (miejscowość, ulica, nr domu)

1. 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................................................................

1. 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.

1. Informacje dotyczące ochrony danych osobowych

Wyrażam zgodę na publikację zdjęcia, imienia oraz nazwiska mojego dziecka przez Szkołę Podstawową nr 4 w Ostródzie w związku z prowadzonymi przez szkołę zajęciami edukacyjnymi (konkursy, zawody sportowe oraz pozostałe imprezy szkolne) min. na stronie www Szkoły, Kuratorium Oświaty, Urzędu Miasta, i innych mediach.

....................................................... ........................................................

 podpis matki/prawnej opiekunki podpis ojca/prawnego opiekuna

Ostróda, dnia.....................................