

**DEKLARACJA I ZGODA NA ZAPISANIE DZIECKA DO VI KLASY SPORTOWEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 56 IM. BRONISŁAWA CZECHA W ŁODZI
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
imię/imiona i nazwisko
do klasy sportowej szóstej o profilu PIŁKA SIATKOWA.

PESEL kandydata												
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:											
Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok					
Miejsce urodzenia												
Województwo urodzenia												
Obywatelstwo												
Adres zamieszkania	miejscowość											
	ulica											
	nr domu					nr mieszk.						
	kod pocztowy											
	poczta											
Adres korespondencyjny (jeżeli inny)												
Adres	miejscowość											
	ulica											
	nr domu					nr mieszk.						
	kod pocztowy											
	poczta											
Szkoła Podstawowa – rejonowa wg stałego zameldowania	Szkoła Podstawowa nr ul kod pocztowy i miejscowość											

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW

	<i>matka</i>				<i>ojciec</i>			
imię								
nazwisko								
Adres zamieszkania	miejsowość				miejsowość			
	ulica				ulica			
	nr domu		nr mieszk.		nr domu		nr mieszk.	
	kod pocztowy				kod pocztowy			
	poczta				poczta			
tel. kontaktowy (obowiązkowe)								
adres e-mail (obowiązkowe)								
Spełnianie kryteriów o których mowa w Zarządzeniu 152/2024 Prezydenta Miasta Łodzi z dn. 25.01.2024 r. (zaznaczyć X po prawej stronie danego kryterium)	Wielodzietność rodziny kandydata	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	<input type="checkbox"/>		
	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	<input type="checkbox"/>	Niepełnosprawność obydwojga rodziców kandydata	<input type="checkbox"/>	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	<input type="checkbox"/>		
	DO POTWIERDZENIA DANEGO KRYTERIUM NALEŻY ZŁOŻYĆ WYMAGANY DOKUMENT OKREŚLONY W REGULAMINIE REKRUTACJI							
<p>Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera i orzeczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, może zostać przeniesiony, od nowego roku szkolnego lub nowego semestru, do innej klasy.</p>								
..... podpis matki			 Podpis ojca				

Akceptacja Regulaminu klas sportowych Szkoły Podstawowej nr 56 im. Bronisława Czecha w Łodzi przez Rodziców:

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klas Sportowych Szkoły Podstawowej nr 56 im. Bronisława Czecha w Łodzi, akceptuję jego treść

i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka:
(imię i nazwisko dziecka)

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Oświadczenia dotyczące treści

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 833)

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

Oświadczam, iż wszystkie podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 § 1 Kodeksu karnego).

.....
podpis matki

.....
podpis ojca

.....
Miejscowość, data: