*Załącznik nr 1.*

**KARTA ZGŁOSZENIA DZIECKA DO SZKOŁY  
realizacja obowiązku szkolnego od 1 września 201... r.**

Nr przyjęcia: …………………  
(nadany przez sekretariat)

1. **Dane o dziecku**:

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ........................................................................................................................................

Województwo: ........................................................................................................................................

Nr PESEL: ........................................................................................................................................

Adres zameldowania:

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

Adres zamieszkania:

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

1. **Dane o rodzicach**

Adres zamieszkania rodziców dziecka:

..............................................................................................................................................Telefon kontaktowy: ..............................................................................................................................................

Matka: Ojciec:

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej:  
…………………….......……………………………………………………………………………..

1. **Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie:**

* Rodzeństwo (imię i rocznik):

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

* Czy dziecko uczęszcza do przedszkola?*(jeśli tak, to do którego i w jakich latach)*

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

* Czy dziecko uczęszcza/uczęszczało na zajęcia logopedyczne?

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

* Ogólny rozwój i stan zdrowia dziecka /prawidłowy/choroby przewlekłe/wady rozwojowe/:

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

* Uzdolnienia, predyspozycje:

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

* Czy dziecko (na dzień dzisiejszy) będzie korzystało z zajęć opiekuńczych w świetlicy szkolnej ze względu na czas pracy rodziców? Tak / Nie

1. **Do wniosku dołączam kserokopię aktu urodzenia dziecka.**

……………………………...…. ……………………………………

*podpis rodzica data i podpis wypełniającego kartę*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................**w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica*

***Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia.***

**……............................………………….**

***data i podpis rodzica***

*Załącznik nr 2*

Murowana Goślina, ……………………...

…………………………………….

imiona i nazwiska rodziców

Nr przyjęcia: …………………

……………………………………. (nadany przez sekretariat)

adres zamieszkania

…………………………………….

…………………………………….

telefony rodziców  
…………………………………….

adres poczty elektronicznej

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej**

**im...........................................**

**w ............................................**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DZIECKA DO SZKOŁY  
w roku szkolnym 2016/2017**

* 1. **Dane o dziecku**:

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia: ........................................................................................................................................

Województwo: ........................................................................................................................................

Nr PESEL: ........................................................................................................................................

Adres zameldowania: ........................................................................................................................................

Adres zamieszkania: ........................................................................................................................................

* 1. **Dane o rodzicach/ opiekunach dziecka**

Adres zamieszkania rodziców /prawnych opiekunów/ dziecka:

..............................................................................................................................................Telefon domowy: ..............................................................................................................................................

Matka: Ojciec:

Imię i nazwisko: ........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej

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

* 1. **Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie:**
* Rodzeństwo (imię i rocznik): ........................................................................................................................................
* Czy dziecko uczęszcza do przedszkola?*(jeśli tak, to do którego i w jakich latach)*

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

* Czy dziecko uczęszcza/uczęszczało na zajęcia logopedyczne? ........................................................................................................................................
* Ogólny rozwój i stan zdrowia dziecka /prawidłowy/choroby przewlekłe/wady rozwojowe/: ........................................................................................................................................
* Uzdolnienia, predyspozycje: ........................................................................................................................................
* Czy dziecko (na dzień dzisiejszy) będzie korzystało z zajęć opiekuńczych w świetlicy szkolnej ze względu na czas pracy rodziców? Tak / Nie
  1. **Oświadczenia rodziców**
* Czy rodzeństwo dziecka uczęszcza/uczęszczało do szkoły (kiedy)

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

* Czy miejsce pracy rodzica znajduje się blisko położenia szkoły? (nazwa, adres)

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

* Czy w obwodzie szkoły zamieszkują krewni dziecka (babcia, dziadek) wspierający rodziców w zapewnieniu mu należytej opieki (jeżeli TAK, proszę podać adres) ......................................................................................................
* Czy rodzina posiada Kartę Dużej Rodziny Tak / Nie

***Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia.***

***Zobowiązuję się dowozić osobiście dziecko do szkoły pozaobwodowej~~\*~~.***

***Do wniosku dołączam kserokopię aktu urodzenia dziecka***

~~\*~~ ~~Niepotrzebne skreślić~~

……………………………...…. ……………………………………

*podpis rodzica data i podpis wypełniającego wniosek*

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................**w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica/*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica*

*Załącznik nr 3*

Murowana Goślina, ……………………...

……………………………………. Nr przyjęcia: ………………

imiona i nazwiska rodziców (nadany przez sekretariat)

…………………………………….

adres zamieszkania

…………………………………….

…………………............................

telefony rodziców  
  
………………………………………………..  
adres poczty elektronicznej

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr …**

**im. ……………………………………**

**w Murowanej Goślinie**

**WNIOSEK RODZICA**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY SPORTOWEJ**

**w roku szkolnym 2016/2017**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………

urodzonego ……………………... w ………………………….PESEL……………………….

(data urodzenia) (miejscowość)

zameldowanego ul. ……………………………………. w …………………………………..

zamieszkałego ul. ……………………………………….w …………………………………..,

posiadającego rodzeństwo: ……………………………………………………………………..  
 (imię i rocznik)

z dniem 1 września 2016 r. do klasy sportowej o profilu ……………………………………....

**Zobowiązuję się dowozić osobiście dziecko do szkoły pozaobwodowej/dziecko jest uczniem szkoły obwodowej\***

\* Niepotrzebne skreślić

………………………………………….

(podpisy rodziców)

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................**w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica*

***Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia.***

**……............................………………….**

***data i podpis rodzica***

*Załącznik nr 4*

Murowana Goślina, ……………………...

……………………………………. Nr przyjęcia: ……………...

imiona i nazwiska rodziców (nadany przez sekretariat)

…………………………………….

adres zamieszkania

…………………………………….

…………………............................

telefony rodziców  
  
………………………………………………..  
adres poczty elektronicznej

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 2**

**im. Henryka Sienkiewicza**

**w Murowanej Goślinie**

**WNIOSEK RODZICA**

**O PRZYJĘCIE DZIECKA DO ODDZIAŁU O POSZERZONYM PROGRAMIE MUZYCZNYM**

**w roku szkolnym 2016/2017**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………

urodzonego ……………………... w ………………………….PESEL……………………….

(data urodzenia) (miejscowość)

zameldowanego ul. ……………………………………. w …………………………………..

zamieszkałego ul. ……………………………………….w …………………………………..,

posiadającego rodzeństwo: ……………………………………………………………………..  
 (imię i rocznik)

z dniem 1 września 2016 r. do oddziału o poszerzonym programie muzycznym.

**Zobowiązuję się dowozić osobiście dziecko do szkoły pozaobwodowej\*.**

\* Niepotrzebne skreślić

………………………………………….

(podpisy rodziców)

Do wniosku dołączam:

1.Kserokopię aktu urodzenia dziecka

2.

3.

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................**w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica/*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica*

***Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia.***

**……............................………………….**

***data i podpis rodzica***

Załącznik nr 5

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania (Miejscowość)** **Nr przyjęcia**…………………… (nadany w sekretariacie szkoły)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica, nr domu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zameldowania (Miejscowość)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica, nr domu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon domowy/ kontaktowy rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i miejsce urodzenia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imiona rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer PESEL ucznia

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA DO GIMNAZJUM NR ……**

**IM. …………………………………………………………………..**

**W MUROWANEJ GOSLINIE**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej.

Obecnie uczę się języka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szczególnie interesuję się \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jakiego języka obcego dodatkowo chciałbyś/chciałabyś się uczyć \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis ucznia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rodziców

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania, zameldowania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................**w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica/*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica*

***Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia.***

**……............................………………….**

***data i podpis rodzica***

Załącznik nr 6

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania (Miejscowość)** **Nr przyjęcia**…………………… (nadany w sekretariacie szkoły)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica, nr domu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zameldowania (Miejscowość)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica, nr domu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon domowy/ kontaktowy rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i miejsce urodzenia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imiona rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer PESEL ucznia

**Dyrektor Gimnazjum nr .....**

**im. ........................................................**

**w Murowanej Goślinie**

**WNIOSEK O PRZYJECIE DO SZKOŁY**

Proszę o przyjęcie mnie do I klasy Gimnazjum nr .........

Obecnie uczę się języka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szczególnie interesuje się

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jakiego języka obcego dodatkowo chciałbyś/chciałabyś się uczyć

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uzasadnienie wniosku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis ucznia

**Oświadczenia rodzica:**

* + - 1. Do gimnazjum uczęszcza/uczęszczało rodzeństwo kandydata (imię, rocznik),
      2. Rodzina posiada Kartę Dużej Rodziny Tak / Nie

**Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rodzica

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania, zameldowania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................** w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica*

Załącznik nr 7

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Miejscowość data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Imię i Nazwisko

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zamieszkania (Miejscowość)** **Nr przyjęcia**…………………… (nadany w sekretariacie szkoły)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica, nr domu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres zameldowania (Miejscowość)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ulica, nr domu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefon domowy/ kontaktowy rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

data i miejsce urodzenia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

imiona rodziców

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

numer PESEL ucznia

**Dyrektor Gimnazjum nr 2**

**im. Jana Kochanowskiego**

**w Murowanej Goślinie**

**WNIOSEK O PRZYJECIE DO KLASY SPORTOWEJ**

**O PROFILU SIATKARSKIM**

Proszę o przyjęcie mnie do .... klasy sportowej o profilu siatkarskim w Gimnazjum nr 2 im. Jana Kochanowskiego.

Obecnie uczę się języka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Szczególnie interesuje się

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Jakiego języka obcego dodatkowo chciałbyś/chciałabyś się uczyć

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uzasadnienie wniosku:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Załączniki:**

1. Orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania siatkówki wydane przez uprawnionego lekarza

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Podpis ucznia

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Podpis rodziców

# OŚWIADCZENIE

RODZICA DZIECKA

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust.1 pkt 1 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2014 r., poz. 1189 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj.:

* imienia i nazwiska,
* adresu zamieszkania, zamieszkania,
* numeru telefonu prywatnego i służbowego, adresu poczty elektronicznej

przez **.......................................................................................................................................................**w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły   
w stosunku do mojej/mojego córki/syna – uczennicy /ucznia   
....................................................................

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

*data i podpis rodzica/*

*Zgodnie art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm.) informujemy, iż:*

*1) administratorem Pani/ Pana/ Państwa dziecka danych osobowych jest .........................................................*

*2) Pani/ Pana/ Państwa dziecka dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązku nauczania oraz kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach,*

*3) dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,*

*4) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania,*

*5) wszelkie zmiany danych zawartych w karcie zapisu dziecka do szkoły wymagają formy pisemnej.*

*Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii jest obligatoryjne, a w pozostałym jest dobrowolne.*

…………………………………………… ………............................………………….  
imię i nazwisko dziecka *data i podpis rodzica/*

***Potwierdzam, że jestem świadomy odpowiedzialności za złożenia fałszywego oświadczenia.***

**……............................………………….**

***data i podpis rodzica***