**DYREKTOR**



**SMS ZAGŁĘBIE LUBIN**

 **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY……… W ROKU SZKOLNYM …………**

|  |
| --- |
| **I. SPORT**(należy zaznaczyć właściwy kwadrat) |
|  | □ piłka ręczna □ piłka nożna □ dyscyplina indywidualna……………………………………. |
| **II. DANE OSOBOWE I ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA** |
|  | **Nazwisko** | **Imię** | **Drugie imię** |
| **PESEL:** | **Data urodzenia** | **Miejsce urodzenia** |
| **Ulica** | **Nr domu** | **Nr mieszkania** |
| **Miejscowość** | **Kod pocztowy** | **Poczta** |
| **III. DANE OSOBOWE I ADRESOWE MATKI** |
|  | **Imię** | **Nazwisko** | **Numer telefonu**  |
| **Miejscowość zamieszkania** | **Ulica** | **Numer domu** |
| **Numer mieszkania** | **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Adres e-mail**  |
| **IV. DANE OSOBOWE I ADRESOWE OJCA** |
|  |  **Imię** |  **Nazwisko** | **Numer telefonu**  |
|  **Miejscowość zamieszkania** | **Ulica** | **Numer domu** |
| **Numer mieszkania** | **Kod pocztowy** | **Poczta** | **Adres e-mail**  |
| **V.WYKAZ OCEN ZA ……. OKRES ROKU SZKOLNEGO ……………….. – informacja wychowawcy klasy** |
|  | **Zachowanie** | **Język polski** | **Język obcy : angielski** |
| **Biologia**  | **Matematyka**  | **Drugi język obcy: (wpisać jaki)** |
| **Wychowanie fizyczne** |  | **Pieczątka szkoły, do której uczęszcza uczeń** |
| **Podpis wychowawcy klasy** |
| **VI. DODATKOWE INFORMACJE**W celu zapewnienia dziecku podczas pobytu w szkole odpowiedniej opieki, odżywiania oraz metod opiekuńczo wychowawczych przekazujemy dyrektorowi szkoły uznane przez nas za istotne dane o stanie zdrowia, stosowanej diecie i rozwoju psychofizycznym dziecka: |
|  |  |
| **Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki do Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego Szkoły Mistrzostwa Sportowego MKS Zagłębie Lubin, w tym udział w treningach i zawodach.** |
| **VII. PODPISY RODZICÓW** |
|  | **Data** | **Podpisy rodziców** |

**INFORMACJE DODATKOWE, W PRZYPADKU PRZYJĘCIA UCZNIA DO SZKOŁY**

|  |
| --- |
| **A. DEKLARACJE RODZICÓW I DODATKOWE INFORMACJE** |
|  | Deklaruję chęć korzystania z dziennika elektronicznego: □ TAK □ NIE(w przypadku zaznaczenia TAK, należy podać adres e-mail we wniosku o przyjęcie do szkoły) |
| Wyrażamy życzenie, aby uczeń uczęszczał na lekcje:* religii kościoła rzymskokatolickiego zorganizowane w szkole □ TAK □ NIE

Jeśli uczeń nie będzie uczęszczał na lekcje religii organizowane w szkole, to w czasie lekcji religii:* powinien przebywać w czytelni: □ TAK □ NIE
* w przypadku, gdy lekcje religii odbywają się na skrajnych godzinach lekcyjnych uczeń będzie przychodził na kolejną lekcję lub będzie wracał wcześniej do domu na moją odpowiedzialność: □ TAK □ NIE
 |
| Udział ucznia w zajęciach wychowania do życia w rodzinie □ TAK □ REZYGNUJĘ |
| **B. OŚWIADCZENIE RODZICÓW** |
| 1. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu/wniosku dla celów związanych z procesem rekrutacji, realizacji obowiązku szkolnego, realizacji zadań statutowych szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.).*
2. *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych, w tym wizerunku, mojego dziecka w celu podejmowania działań edukacyjnych szkoły, prowadzenia konkursów, organizowania wycieczek, promocji osiągnięć i utrwalania pozytywnego wizerunku szkoły, realizacji innych działań oświatowych, kulturalnych, sportowych czy edukacyjnych, w szczególności poprzez zamieszczanie informacji na szkolnej stronie internetowej, tablicach informacyjnych, gazetkach, kalendarzach, płytach CD/DVD, ich publikację prasową, a także publikowanie nagrań radiowych i telewizyjnych z udziałem dziecka.*
3. *Wyrażam zgodę na udział w badaniach ankietowych wśród uczniów szkoły prowadzonych w celach statutowych.*
4. *Wyrażam zgodę na udział dziecka w zajęciach realizowanych w ramach pomocy psychologiczno-pedagogicznej.*
5. ***Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia****.*
 |
|  | **Data** | **Imiona i nazwiska** | **Podpisy** |