

.....
 (imiona i nazwisko ucznia)

 (adres zamieszkania ucznia)

 (PESEL ucznia)

 (data i miejsce urodzenia ucznia)

 (obwód szkolny)

Opczno,
 (data)

 (imiona i nazwiska rodziców)

 (adres rodziców jeśli jest inny niż ucznia)

 (PESEL matki/ojca* ucznia)

 (telefon kontaktowy matki/ojca* ucznia)

Dyrektor Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Opcznie

Proszę o przyjęcie do klasy **Oddział Mistrzostwa Sportowego** mojego syna/mojej córki*

..... na rok szkolny

(imię i nazwisko kandydata)

1. W szkole kandydat **będzie** realizował szkolenie sportowe w dyscyplinie (proszę podkreślić jedno):
 Piłka nożna / Lekkoatletyka / Pływanie / Tenis ziemny / Akrobatyka / Boks / Kick-boxing.
2. W szkole kandydat będzie / nie będzie* uczestniczył w dodatkowych zajęciach artystycznych.
3. Ankieta dotycząca kandydata do szkoły:

Prosimy o odpowiedź na pytania i zaznaczenie znaku X we właściwym polu obok:	TAK	NIE
Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ?		
Czy kandydat posiada orzeczenie o potrzebie indywidualnego nauczania?		
Czy kandydat posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej o specyficznych trudnościach w uczeniu się, w tym m.in.: z dysleksją, dysgrafią, dysortografią, dyskalkulią?		
Czy kandydat oczekuje na wydanie jednego z wyżej wymienionych dokumentów (np. jest w trakcie badań, stawiania diagnozy lub oczekuje na opinie specjalistów)?		
Czy kandydat jest chory przewlekle lub posiada orzeczenie o niepełnosprawności?		
Jeżeli kandydat posiada którykolwiek z wymienionych wyżej dokumentów, prosimy o dostarczenie kserokopii każdego z nich do szkoły w terminie 7 dni od złożenia podania o przyjęcie do szkoły.		
Czy kandydat jest pod opieką rodziców?		
Czy kandydat jest pod opieką prawnych opiekunów innych niż rodzice?		
Czy kandydat objęty jest pieczęcią zastępczą?		
Czy kandydat będzie mieszkał w internacie?		
Czy kandydat przechodzi z innej szkoły? Jeśli tak, proszę podać nazwę i adres szkoły, klasę i wychowawcę		
Czy rodzeństwo kandydata jest absolwentem / uczniem / przedszkolakiem Zespołu Szkół Prywatnych?		
Jeżeli tak, proszę podać imię i nazwisko:		

4. Załączniki obligatoryjne:

- 2 zdjęcia
- Opinie / orzeczenia o indywidualnych potrzebach ucznia lub o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
- Świadectwo promocyjne z klasy niższej (jeśli dotyczy)
- Inne

5. Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z rzeczywistością.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami w procesie rekrutacji uczniów. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę, organ prowadzący szkołę oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia - zgodnie z Polityką Przetwarzania Danych Osobowych w Zespole Szkół Prywatnych.

.....
 czytelny podpis rodzica

* Niepotrzebne skreślić.