Bydgoszcz, dnia ……………………….

Dyrektor Zespołu Szkół Mechanicznych nr 1

im. Franciszka Siemiradzkiego w Bydgoszczy

mgr inż. Ewa Ankiewicz-Jasińska

WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIA DO KLASY PIERWSZEJ PIŁKI NOŻNEJ

MISTRZOSTWA SPORTOWEGO 5-LETNIEGO TECHNIKUM MECHANICZNEGO NR 10

IM. FRANCISZKA SIEMIRADZKIEGO Z ODDZIAŁAMI MISTRZOSTWA SPORTOWEGO

W BYDGOSZCZY W ROKU SZKOLNYM 2023/2024

I. Dane osobowe kandydata:

1. Imiona i nazwisko:……………………………………………………………………………………………

2. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………...............................................

3. PESEL (w przypadku braku seria i numer paszportu) ……………………………………………………….

4. Adres zamieszkania ………………………………………………………………………………..................

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

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

II. Dane osobowe rodziców dziecka: Matka/Opiekunka prawna Ojciec/Opiekun prawny

1. IMIĘ I NAZWISKO: …………………..…..………. ………………….……………

2. ADRES ZAMIESZKANIA: ………………………………. ………………….…………....

3. DANE DODATKOWE:
\* adres poczty elektronicznej ………………………………. ………………………………

\* telefon do kontaktu ………………………………. ………………………………

SPECJALNOŚĆ ODDZIAŁU:

A. TECHNIK INFORMATYK

B. TECHNIK MECHATRONIK

C. TECHNIK MECHANIK

ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:

* zgoda rodziców na uczęszczanie do klasy mistrzostwa sportowego

III. Dodatkowe informacje (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

|  |  |
| --- | --- |
| Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publiczną poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej. | TAK/NIE |
| Spełniam jedno lub więcej z kryteriów opisanych w art. 20c ust. 2 Ustawy o systemie oświaty: wielodzietność rodziny kandydata, niepełnosprawność kandydata, niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata, niepełnosprawność obojga rodziców kandydata, niepełnosprawność rodzeństwa kandydata, samotne wychowywanie kandydata w rodzinie, objęcie kandydata pieczą zastępczą. | TAK/NIE |
| Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK/NIE |
| Orzeczenie posiada numer: |
| Posiadane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego jest orzeczeniem z uwagi na niepełnosprawność. | TAK/NIE |

IV. Oświadczenie

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U.
z 2020 r. poz. 1327 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek. Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące
w wybranych szkołach. W szczególności mamy świadomość, że wymieniona wyżej lista preferencji nie będzie mogła ulec zmianie poza wyznaczonymi w harmonogramie terminami.

……………………….……….., dnia ……………………………………………………...…………

…………………………………………………………………………………………………………

 Podpis kandydata Podpis opiekuna

V. **Oświadczenie w zakresie danych osobowych**

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”), administratorami danych są szkoły wymienione we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Podstawą prawną przetwarzania danych przez placówkę jest Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych „RODO”).

……………………….……….., dnia ……………………………………………………...…………

…………………………………………………………………………………………………………

 Podpis kandydata Podpis opiekuna