**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

**ul. Kozielska 19, 47-400 Racibórz, tel. 32 415 44 59 (sekretariat uczniowski),**

 **e-mail** **zsoms@smsraciborz.pl**

**Wniosek o przyjęcie dziecka**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej o profilu: Straż Graniczna/Pływanie/Lekkoatletyka/Zapasy/Piłka nożna\*
roku szkolnym 20………/20………….

\*właściwe zaznaczyć

1. Szkoła pierwszego wyboru : …………………………………………………………………………………………………………….
2. Szkoła drugiego wyboru : …………………………………………………………………………………………………………….
3. Szkoła trzeciego wyboru : …………………………………………………………………………………………………………….

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE DZIECKA** |
| **NAZWISKO I IMIĘ DZIECKA** |  |
| **DRUGIE IMIĘ DZIECKA** |  |
| **DATA URODZENIA** |  | **MIEJSCOWOŚĆ**: |
| **PESEL** w przypadku braku PESEL seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |  |
| **Województwo:** | **Powiat:** | **Gmina:** |
| **REJONOWA SZKOŁA PODSTAWOWA** (adres) |  |
| **UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA** (adres) |  |
| **KLUB SPORTOWY (NAZWA I ADRES)** |  |
| **IMIĘ I NAZWISKO AKTUALNEGO TRENERA** |  |

**DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

|  |
| --- |
| **DANE MATKI / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Nazwisko i imię**  |  |
| **Telefon**  |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| **Nazwisko i imię**  |  |
| **Telefon**  |  |
| **Adres zamieszkania**  |  |
| **DZIENNIK ELEKTRONICZNY** |
| **Adres e-mail rodzica/opiekuna** |  |

**Oświadczenia rodzica / opiekuna prawnego dokonującego zgłoszenia**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami (podstawa z art. 6 ust.1 lit. F RODO)

 ……………………………………………………………

 ……………………………………………………………..

………………………………………. (podpis rodziców / opiekunów)

(miejscowość, data)

1. Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez ZSOMS w Raciborzu oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach na stronie internetowej szkoły, gazetkach ściennych, profilu internetowym zarządzanym przez szkołę na Facebooku oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły. (podstawa z art. 6 ust.1 lit. F RODO)

…………………………………………………………….

 ……………………………………………………………..

………………………………………. (podpis rodziców/opiekunów)

(miejscowość, data)

1. Wyrażam zgodę, aby mój syn / córka uczestniczył/a w lekcjach religii rzymskokatolickiej, organizowanych przez szkołę.

……………………………………………………………

 ……………………………………………………………..

………………………………………. (podpis rodziców/opiekunów)

(miejscowość, data)

1. Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*, aby mój syn / córka uczestniczył/a w zajęciach wychowania do życia w rodzinie, organizowanych przez szkołę.

……………………………………………………………

 ……………………………………………………………..

………………………………………. (podpis rodziców/opiekunów)

(miejscowość, data)

\*właściwe zaznaczyć

**Skąd dowiedzieli się Państwo o ofercie naszej szkoły?**

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

**INFORMACJE DODATKOWE**

(wpisać znak X w odpowiednich miejscach)

* dziecko rodzica / opiekuna samotnie wychowującego
* dziecko rodziców / opiekunów niepełnosprawnych
* dziecko w rodzinie zastępczej
* dziecko rodziców pracujących
* opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej
* orzeczenie o niepełnosprawności
* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
* rodzina wielodzietna (co najmniej troje dzieci w wieku przedszkolnym lub szkolnym tj. do ukończenia szkoły ponadpodstawowej dla młodzieży)

**ZAŁĄCZONE DOKUMENTY – OBOWIĄZKOWE I DODATKOWE (potwierdzające informacje dodatkowe)**

**KLASA STRAŻY GRANICZNEJ**

1. Dokumenty poświadczające lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (jeśli dotyczy)
2. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą (jeśli dotyczy)
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)
4. Opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dotyczy)
5. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
6. Skrócony Akt Urodzenia ( obowiązkowo )
7. Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej (obowiązkowo)
8. Zaświadczenie OKE o szczegółowych wynikach egzaminu po klasie ósmej (obowiązkowo)
9. Karta zdrowia ucznia od pielęgniarki szkolnej (obowiązkowo)
10. Dwie fotografie (obowiązkowo)

**Klasa Mistrzostwa Sportowego**

1. Dokumenty poświadczające lub oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (jeśli dotyczy)
2. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą (jeśli dotyczy)
3. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli dotyczy)
4. Opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli dotyczy)
5. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli dotyczy)
6. Skrócony Akt Urodzenia ( obowiązkowo )
7. Świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej (obowiązkowo)
8. Zaświadczenie OKE o szczegółowych wynikach egzaminu po klasie ósmej (obowiązkowo)
9. Karta zdrowia ucznia od pielęgniarki szkolnej (obowiązkowo)
10. Dwie fotografie (obowiązkowo)
11. Karta zdrowia sportowca lub książeczka zdrowia zawodnika - ksero (obowiązkowo)\*
12. Zgoda rodziców / opiekunów na uczęszczanie do klasy mistrzostwa sportowego (obowiązkowo)
13. Zaświadczenie lekarza specjalisty medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza o możliwości uczęszczania do klasy mistrzostwa sportowego (obowiązkowo)
14. Informacja o uzyskaniu: klasy sportowej (obowiązującego rankingu lub potwierdzone przez Polski Związek Sportowy/Okręgowy Związek Sportowy: data uzyskania, miejsce uzyskania, ranga zawodów, dystans, konkurencja itp.)
15. Opinia trenera lub szkoły na temat ucznia/sportowca (obowiązkowo)

**Podanie o miejsce w internacie**

Do podania należy załączyć:

- zaświadczenie o stałym zameldowaniu,

- pełnomocnictwo do zameldowania na czas określony