



# Zespół Szkół nr 9

im. Bydgoskich Olimpijczyków

**XI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE MISTRZOSTWA SPORTOWEGO**

Bydgoszcz, dnia .....

*Dyrektor Zespołu Szkół nr 9  
w Bydgoszczy  
mgr Mirosław Chojecki*

## **WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO KLASY PIERWSZEJ LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W ROKU SZKOLNYM 20...../20.....**

### **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** - lekkoatletyka/kajakarstwo
- B** - piłka nożna (BKS Chemik)
- C** - piłka nożna (MUKS CWZS Bydgoszcz)
- D** - wioślarstwo
- E** - piłka siatkowa

### **ZAŁĄCZONE DOKUMENTY:**

- orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania sportu      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 publicznej 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 pieczęcią 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 2004 r. Nr 256, poz. 2572, 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 przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.), 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 art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572, z późn. zm.).

....., dnia .....

.....

podpis kandydata

.....

podpis opiekuna