



**ZESPÓŁ SZKÓŁ AKADEMICKICH KUJAWSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ**  
**Akademickie Gimnazjum Mistrzostwa Sportowego Nr 1**  
**im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO 3 KLASY – ROK SZKOLNY 2018/2019**

<b>IMIĘ:</b>		<b>NAZWISKO:</b>																					
<b>DRUGIE IMIĘ:</b>																							
<b>DATA URODZENIA</b>		<b>MIEJSCE URODZENIA:</b>																					
<b>PESEL:</b>	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					<b>ADRES E-MAIL:</b>	
<b>ADRES ZAMIESZKANIA:</b> (ULICA, KOD POCZTOWY, NAZWA MIEJSCOWOŚCI, WOJEWÓDZTWO)																							
<b>UKOŃCZONA SZKOŁA:</b>	<b>Nazwa szkoły:</b>																						
	<b>Adres:</b>																						
<b>SZKOŁA WG. OBWODU:</b>	<b>Nazwa szkoły:</b>																						
	<b>Adres:</b>																						
<b>IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNTÓW</b>	<b>MATKA</b>	<b>OJCIEC</b>																					
<b>TELEFON KONTAKTOWY</b>																							

**PRAWIDŁOWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH W PODANIU STWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**

<b>PODPISY</b>		
	<b>UCZNIĄ</b>	<b>PRAWNEGO OPIEKUNA</b>

**OŚWIADCZENIE RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA)**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>		<b>ADRES ZAMIESZKANIA:</b>	

- Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z 29 VIII 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U 133 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, numeru prywatnego i służbowego przez tuł. szkołę, w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka – ucznia szkoły.
- Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez Szkołę do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej i w materiałach promocyjnych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.)
- Moje dziecko uczestniczyć będzie w lekcji RELIGII / ETYKI \*
- WYRAŻAM ZGODĘ\* / NIE WYRAŻAM ZGODY\*** na uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach dodatkowych **WYCHOWANIA do ŻYCIA w RODZINIE** w szkole przez cały okres nauki. Zmiana decyzji nastąpi wyłącznie za moim pisemnym wnioskiem, złożonym w sekretariacie szkoły.

\*- niepotrzebne skreślić

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE DO KLASY SPORTOWEJ O NACHYLENIU:**

<input type="checkbox"/>	<b>PIŁKA NOŻNA</b>
<input type="checkbox"/>	<b>WIOŚLARSTWO</b>
<input type="checkbox"/>	<b>SPORTY WALKI:</b> <ul style="list-style-type: none"><li><input type="radio"/> <b>BOKS ,</b></li><li><input type="radio"/> <b>KARATE</b></li><li><input type="radio"/> <b>K1</b></li></ul>
<input type="checkbox"/>	<b>inna dyscyplina sportu (jaka?) .....</b>

---

**PREFERENCJE JĘZYKOWE:**

**1. JĘZYK ANGIELSKI – KONTYNUACJA ORAZ:**

**JĘZYK NIEMIECKI -  PODSTAWA ,  KONTYNUACJA**

**2. JĘZYK NIEMIECKI – KONTYNUACJA ORAZ:**

**JĘZYK ANGIELSKI -  PODSTAWA ,  KONTYNUACJA**

---

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

**Data wypełnienia wniosku: .....**

***DOKUMENTY NALEŻY SKŁADAĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY UL. OKRZEI 94A WE WŁOCŁAWKU POKÓJ NR 14 – tel. 54 231 52 00, fax 54 231 52 04, tel. Kom. 660-716-609, E-mail: sekretariat@zsa.wloclawek.pl***

Do wniosku należy dołączyć:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.
2. Zaświadczenie z OKE.
3. 3 zdjęcia
4. Karta zdrowia
5. Kserokopia skróconego aktu urodzenia.