Bydgoszcz, dnia .....

.....
.....
.....
.....

DYREKTOR
Szkoły Podstawowej nr 44
Mistrzostwa Sportowego
ul. Gen.Fieldorfa-Nila 13
85-796 Bydgoszcz

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY IV

SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 44 MISTRZOSTWA SPORTOWEGO W BYDGOSZCZY

dyscyplina sportowa : pływanie, taekwondo olimpijskie, piłka nożna * (podkreślić wybór)

I. Dane osobowe dziecka/ucznia:

1. Imię ……
2. Nazwisko ……
3. Data i miejsce urodzenia ……
4. PESEL ……
5. Adres zamieszkania: ……

II. Dane osobowe rodziców* dziecka:

1. Imię i Nazwisko:
   a) Matki …….
   b) Ojca ……..
2. Adres zamieszkania
   a) Matki - ……
   b) Ojca - ……..
3. Dane dodatkowe:

a) Matka:
- Adres poczty elektronicznej: …….
- Telefon do kontaktu ……..

b) Ojciec:
- Adres poczty elektronicznej …….
- Telefon ……

O przyjęciu do szkoły decydować będą wynik próby sprawności fizycznej. Warunkiem przystąpienia do próby sprawnościowej jest zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwskazań do uczestnictwa w próbie lub aktualna książeczka badań sportowca podpisana przez lekarza medycyny sportowej.

…….
*Podpis rodzica*opiekuna prawnego

*podkreślić wybór

OŚWIADCZENIE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

Wyrażamy zgodę aby nasz/nasza* syn/córka* podjął/jęła naukę i uczestniczył/a w zajęciach treningowych w ramach klasy mistrzostwa sportowego zgodnie ze wszystkimi regulaminami obowiązującymi w Szkole Podstawowej nr 44 Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy.
Oświadczamy, że syn/córka* opuści szkołę i naukę kontynuować będzie w swojej szkole obwodowej jeżeli w opinii trenera / instruktora prowadzącego zajęcia sportowe lub opinii lekarza nie będzie kwalifikował/a się do dalszego szkolenia sportowego.
Wyrażamy zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemie informatycznym w zakresie związanym z procesem kształcenia, dla celów ewidencyjnych oraz przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781)
Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Podpis matki/opiekuna prawnego .....

Podpis ojca/opiekuna prawnego .....

Bydgoszcz, dnia .....

*podkreślić wybór