



Szkoła Podstawowa Nr 2

im. Polskich Olimpijczyków

87-800 Włocławek, ul. Żytnia 47, tel./fax 54 233 81 63
nr2nr2@wp.pl, www.sp2.wlc.pl

Włocławek, dnia

Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 2
im. Polskich Olimpijczyków we Włocławku

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy czwartej sportowej, specjalność – piłka koszykowa, Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków, w roku szkolnym 2019/2020.

Dane dziecka

Imię (imiona) i nazwisko:

.....

Data i miejsce urodzenia:

.....

Numer PESEL:

.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....

Adres zameldowania:

.....

Adres zamieszkania (jeżeli jest inny niż zameldowania):

.....

Telefon kontaktowy:

.....

.....

(podpis Rodzica)

Wniosek należy złożyć do dnia 03-06-2019 w sekretariacie szkoły w godz. 7.30-15.30.

Egzamin sprawnościowy do klasy sportowej odbędzie się 04-06-2019 o godz. 14.30 na sali sportowej Szkoły Podstawowej Nr 2 im. Polskich Olimpijczyków.

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do testu sprawności fizycznej oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne kontuzje lub uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego.

.....

Data i podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy/my, że wyrażam/my zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie zawartych w niniejszym podaniu danych osobowych, w tym danych wrażliwych, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926 ze zm. oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 czerwca 1998 roku w sprawie określenia wniosku o udostępnienie danych osobowych).

.....

Data i podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

