

**Wniosek o przyjęcie dziecka do IV klasy sportowej
Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Choroszczy
w roku szkolnym 2017/2018**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 6.06 do 13.06.2017 r. do godz. 15.00 w sekretariacie szkoły

Dane o kandydacie (dziecku):

1. Data i miejsce urodzenia _____
2. Adres zamieszkania _____
3. Adres zameldowania _____
4. Imiona i nazwisko rodziców _____
(lub prawnych opiekunów)
5. Adres korespondencyjny rodziców _____
(lub prawnych opiekunów)
6. Telefon kontaktowy _____
7. PESEL _____
8. Nazwa, adres szkoły rejonowej _____

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy IV sportowej w Szkole Podstawowej

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Oświadczam, że moje dziecko
nie ma przeciwwskazań zdrowotnych do wzięcia udziału w testach sprawności fizycznej kwalifikujących
do oddziału sportowego Szkoły Podstawowej im. Henryka Sienkiewicza w Choroszczy.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/świadomy,
że zgodnie z art. 233 § 1 kk- kto, składając zeznania mające służyć za dowód
w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zezna nieprawdę lub
zataja prawdę podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą
z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 833)

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)