

.....  
Cewice, .....

( imię i nazwisko rodziców/ prawnych opiekunów)

.....

( adres )

Dyrektor

Zespołu Szkół Szkoły Podstawowej

im. ks. E. Roszczyńskiego w Cewicach

### **PODANIE O PRZYJĘCIE DO KLASY SPORTOWEJ**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy IV sportowej w **Szkole Podstawowej im. ks. E. Roszczyńskiego w Cewicach .**

#### **Dane o kandydacie:**

1. Data i miejsce urodzenia

\_\_\_\_\_

2. Adres zamieszkania

\_\_\_\_\_

3. Adres zameldowania

\_\_\_\_\_

4. Imiona i nazwisko rodziców

\_\_\_\_\_

5. Telefon kontaktowy

\_\_\_\_\_

6. PESEL

\_\_\_\_\_

7. Nazwa, adres szkoły rejonowej

\_\_\_\_\_

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy IV sportowej w Szkole Podstawowej im. ks. E. Roszczyńskiego w Cewicach

---

(data i podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia na podstawie opinii trenera lub zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego.

---

(data i podpis rodziców)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000)

---

(data i podpis rodziców)