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)**

1. **Dane osobowe dziecka/ucznia:**
2. Imię ……………………………………………………………………………
3. Nazwisko ……………………………………………………………………………
4. Data i miejsce urodzenia ……………………………………………………………………
5. PESEL ……………………………………………………………………………
6. Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………………
7. **Dane osobowe rodziców⃰ dziecka:**
8. Imię i Nazwisko:
9. Matki ………………………………………………………………………………….
10. Ojca …………………………………………………………………………………..
11. Adres zamieszkania
12. Matki - …………………………………………………………………………………
13. Ojca - ………………………………………………………………………………………………….
14. Dane dodatkowe:
15. Matka:

* Adres poczty elektronicznej: ………………………………………………………….
* Telefon do kontaktu ………………………………………………………………………..

1. 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

Bydgoszcz dn…………………..