

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

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

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY

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/opiekunów prawnych* 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 będzie wynik próby sprawności fizycznej. **Warunkiem przystąpienia do próby sprawnościowej jest zaświadczenie od lekarza pierwszego kontaktu o braku przeciwwskazań do uczestnictwa w próbie.**

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

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

Nr telefonu rodzica/opiekuna

Bydgoszcz, dnia

*podkreślić wybór

ZGODA NA UDZIAŁ W TESTACH SPRAWNOŚCI FIZYCZNEJ
do klasy pierwszej/czwartej* SP 44 Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy

Wyrażam zgodę na udział syna/córki* w testach sprawnościowych przeprowadzonych w celach rekrutacyjnych do klasy pierwszej/czwartej* mistrzostwa sportowego o profilu: pływanie, taekwondo olimpijskie, piłka nożna* w SP 44 Mistrzostwa Sportowego.

Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań zdrowotnych, aby moje dziecko uczestniczyło w testach.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach rekrutacji, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

.....
Data i podpis **obojga** rodziców/opiekunów

*podkreślić wybór