

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO VII KLASY SPORTOWEJ
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 56 IM. BRONISŁAWA CZECHA W ŁODZI
W ROKU SZKOLNYM 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka
imię/imiona i nazwisko

do klasy sportowej siódmej o profilu PIŁKA SIATKOWA.

PESEL kandydata												
	w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość:											
Data urodzenia	dzień			miesiąc				rok				
Miejsce urodzenia												
Województwo urodzenia												
Obywatelstwo												
Adres zamieszkania	miejscowość											
	ulica											
	nr domu					nr mieszk.						
	kod pocztowy											
	poczta											
Adres zamieszkania	miejscowość											
	ulica											
	nr domu					nr mieszk.						
	kod pocztowy											
	poczta											
Szkoła Podstawowa – rejonowa wg stałego zameldowania	Szkoła Podstawowa nr..... ul..... kod pocztowy i miejscowość											

*niepotrzebne skreślić

DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH*

	matka/opiekun prawny*			ojciec/opiekun prawny*		
imię						
nazwisko						
Adres zamieszkania	miejscowość			miejscowość		
	ulica			ulica		
	nr domu		nr mieszk.		nr domu	
	nr domu		nr mieszk.		nr domu	
	nr domu		nr mieszk.		nr domu	
	kod pocztowy			kod pocztowy		
	poczta			poczta		
tel. kontaktowy (obowiązkowe)						
adres e-mail (obowiązkowe)						
<p>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 i orzeczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, może zostać przeniesiony, od nowego roku szkolnego lub nowego semestru, do innej klasy.</p>						
.....					
podpis matki / opiekuna prawnego *			podpis matki / opiekuna prawnego *			

Akceptacja Regulaminu klas sportowych Szkoły Podstawowej nr 56 im. Bronisława Czecha w Łodzi przez Rodziców:

Po zapoznaniu się z Regulaminem Klas Sportowych Szkoły Podstawowej nr 56 im. Bronisława Czecha w Łodzi, akceptuję jego treść

i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka:

(imię i nazwisko dziecka)

.....

podpis matki / opiekuna prawnego *

.....

podpis ojca / opiekuna prawnego*

Oświadczenia dotyczące treści

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

.....

podpis matki / opiekuna prawnego *

.....

podpis ojca / opiekuna prawnego*

Oświadczam, iż wszystkie podane dane zgodne są ze stanem faktycznym. Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (art.233 § 1 Kodeksu karnego).

.....

podpis matki / opiekuna prawnego *

.....

podpis ojca / opiekuna prawnego*

.....

Miejscowość, data:

*niepotrzebne skreślić