

Załącznik nr 1

ZESPÓŁ SZKOLNO – PRZEDSZKOLNY w ROŻNOWIE
ul. Dworcowa 42
64-600 Oborniki

.....
(imię i nazwisko kandydata)

PODANIE O PRZYJĘCIE DO KLASY SPORTOWEJ

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do 4 klasy sportowej w Szkole Podstawowej im. Franciszka Mickiewicza w Rożnowie.

Dane kandydata:

1. Data i miejsce urodzenia:

.....

2. Adres zamieszkania:

.....

3. Adres zameldowania:

.....

4. Imiona i nazwisko rodziców(opiekunów):

.....

.....

5. Adres rodziców (lub opiekunów):

.....

.....

6. Telefon rodziców/opiekunów:,

7. PESEL kandydata:

8. Informacja o szczególnych potrzebach edukacyjnych (opinie PPP, inne):

.....

.....,

(podpis rodziców lub opiekunów)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do testu sprawności fizycznej oraz biorę pełną odpowiedzialność za ewentualne kontuzje lub uszczerbek na zdrowiu podczas testu sprawnościowego. Zapoznałem się z zasadami naboru uczniów do klasy czwartej Szkoły Podstawowej w Rożnowie.

.....
miejsowość, data

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie zawartych w niniejszym podaniu danych osobowych, w tym danych wrażliwych, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002 r. Nr 101 poz. 926, ze zm. oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 czerwca 1998 roku w sprawie określenia wniosku o udostępnienie danych osobowych).

.....
data

.....
podpisy rodziców (prawnych opiekunów)