

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy 4**Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki* do klasy czwartej o specjalności

Dane osobowe kandydata (PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):

Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Dane	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania wraz z kodem poczt.		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

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 15 im. Teresy Ciepły z Oddziałami 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.

Oświadczamy, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. 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

Bydgoszcz, dnia

Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy**Szkoły Podstawowej nr 15 z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego w Bydgoszczy**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie syna/córki* do klasy o specjalności

Dane osobowe kandydata (PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI):

Nazwisko	
Imiona	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	

Dane rodziców/opiekunów prawnych:

Dane	Matki/opiekuna prawnego	Ojca/opiekuna prawnego
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania wraz z kodem poczt.		
Telefon kontaktowy		
Adres poczty elektronicznej		

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 15 im. Teresy Ciepły z Oddziałami 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.

Oświadczamy, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. 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

Bydgoszcz, dnia