Załącznik nr 1

do Regulaminu rekrutacji

do oddziału sportowego uczniów klas czwartych

Ostróda, dnia …………..………r.

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

(imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna)

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

(adres zamieszkania rodzica /prawnego opiekuna)

tel. …………….........................……

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ODDZIAŁU SPORTOWEGO**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka...............................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

do oddziału sportowego uczniów klas czwartych w Szkole Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie w roku szkolnym 2018/2019.

**Dane o kandydacie: \*** dotyczy uczniów niebędących uczniami Szkoły Podstawowej Nr 3 im. Jana Pawła II w Ostródzie

1. Data i miejsce urodzenia………………………………………………………...……….…..

2. PESEL…………………………..…………………………………………………….………

3. Adres zamieszkania…………………………………...……………………………….…...…

5. Imiona i nazwisko rodziców / prawnych opiekunów ……………………...………………..

…………………………………………………………………………………………………...

6. Adres korespondencyjny rodziców / prawnych opiekunów ………...…………………........

…………………………………………………………………………………………………...7. Telefon kontaktowy rodziców/ prawnych opiekunów …………………………………........

8. Adres poczty elektronicznej rodziców/ prawnych opiekunów …………………………………………………………………………………………………...

9. Nazwa, adres i telefon obecnej szkoły …………..…..……………………………….………

**Oświadczam, że:**

**- wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe,**

**- niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku**

**- wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku dla celów związanych z rekrutacją do oddziału sportowego szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 992)**

…………………………………………………………………………………………………… (data i czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów)