*DEKLARACJA*

***ZGŁOSZENIE DO KLASY IV SPORTOWEJ***

***O PROFILU KOSZYKÓWKA W SP65***

Proszę o przyjęcie mojego syna / córki do klasy **czwartej** sportowej w roku szkolnym 2024/2025.

Oświadczam, że nie są mi znane przeciwwskazania uniemożliwiające dziecku udział w zajęciach klasy sportowej o rozszerzonym programie wychowania fizycznego oraz zobowiązuję się dostarczyć do dnia **19.03.2024 r** orzeczenie wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej potwierdzające bardzo dobry stan zdrowia kandydata.

Testy rekrutacyjne odbędą się **19.03.2024 roku, o godz. 16oo** (sala gimnastyczna w budynku głównym).

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

data podpis obojga rodziców/opiekunów prawnych

***Dane dotyczące dziecka:***

Imiona i nazwisko: …………………………………………………………………………………………………………………………..

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

PESEL ……………………………………………………………………………………………………….………….………………………….

Miejsce zamieszkania …………………………………………………..………………………………………….……………………..

***Dane dotyczące rodziców dziecka:***

Imię i nazwisko matki ………………………………………………………………………………………………………………………

Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………………………………………………….

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji ……………………………………………………………………………………………......................

Imię i nazwisko ojca ………………………………………………………………………………………………………………………..

Telefon kontaktowy …………………………………………………………………………………………………………………..

e-mail …………………………………………………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………….....................

***Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu, w celu realizacji procesu rekrutacji do klasy sportowej.***

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

*podpis matki/opiekunki prawnej podpis ojca /opiekuna prawnego*