*Załącznik nr 1*

Szczecin, dnia…………….……..

………………………………………..….   
 ***/imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych/***  
  
…………………………………………...

…………………………………….…..…  
 ***/adres/***

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 69**

**ul. Zamoyskiego 2**

**w Szczecinie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej sportowej o profilu piłka nożna oraz lekkoatletyka do Szkoły Podstawowej nr 69 im. mjr Henryka Sucharskiego w Szczecinie w roku szkolnym 2023/2024.

**DANE DZIECKA**

IMIONA I NAZWISKO ……………………………………………..…………………………

DATA I MIEJSCE URODZENIA ………………………………………………………………

PESEL DZIECKA ………………….…………………………………………………………..

WYBRANA DZIEDZINA SPORTOWA ……………………………………………………..

ADRES ZAMIESZKANIA…………………………………………………………….………

ADRES ZAMELDOWANIA…………………………………………………………………..

SZKOŁA REJONOWA ………………………………………………………………………..

TELEFONY KONTAKTOWE…………………………………………………………………

ADRES E-MAIL……………………………………………………………………………….

1)………………………………………… 2)…………………….…………………

czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

*Załącznik nr 2*

Szczecin, dnia……………………….

………………………………………..….   
 ***/imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych/***  
  
…………………………………………...

…………………………………….…..…  
 ***/adres/***

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 69**

**ul. Zamoyskiego 2**

**w Szczecinie**

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Oświadczam, że moje dziecko …………………….……………………………………………

*(imiona i nazwisko dziecka)*

jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań medycznych do wysiłku fizycznego oraz uczęszczania do klasy sportowej.

1)…………………………………………… 2)……………………………..……………

czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

*Załącznik nr 3*

Szczecin, dnia ...............................

………………………………………..….   
 ***/imiona i nazwiska rodziców/opiekunów prawnych/***  
  
…………………………………………...

…………………………………….…..…  
 ***/adres/***

**ZGODY RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………… w teście umiejętności sportowych w celu rekrutacji do klasy sportowej w Szkole Podstawowej nr 69 w Szczecinie.

1)…………………………………………… 2)……………………………………………

czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do klasy sportowej oraz Regulaminem funkcjonowania tych klas w Szkole Podstawowej nr 69 w Szczecinie

1)…………………………………………… 2)……………………………………………

czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji i szkoły zgodnie z ustawą z 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

1)…………………………………………… 2)……………………………………………

czytelne podpisy obojga rodziców / opiekunów prawnych