

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Górki Wielkie dn.

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
adres zamieszkania

POTWIERDZENIE WOLI
zapisu do oddziału klasy IV sportowej
o profilu piłki ręcznej w Szkole Podstawowej im. T. Kościuszki w Górkach Wielkich

Potwierdzam wolę zapisu mojego dziecka do w/w klasy, do której zostało zakwalifikowane w procesie rekrutacji na rok szkolny **2023/2024**

.....
imię i nazwisko dziecka

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

numer PESEL dziecka

Dane osobowe kandydata i rodziców kandydata zawarte w niniejszym zgłoszeniu podlegają ochronie na podstawie ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 nr 0 poz. 922)

Oświadczenia:

1. *Oświadczam, że podane dane zgodne są ze stanem faktycznym.*
2. *Wyrażam zgodę na uczęszczanie dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach i zawodach.*
3. *Wyrażam zgodę na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na liście dzieci przyjętych do szkoły.*
4. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Funkcjonowania Klas Sportowych Szkoły Podstawowej im. T. Kościuszki w Górkach Wielkich, akceptuję jego treść i zobowiązuję się do jego przestrzegania w imieniu mojego dziecka.*

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna