

**PODANIE O PRZYJĘCIE DZIECKA DO KLASY SPORTOWEJ**  
**O PROFILU LEKKOATLETYKA**  
**W ZESPOLE SZKÓŁ MIEJSKICH NR 2 W GRAJEWIE.**

**Dane o kandydacie:**

1. Imię i nazwisko kandydata .....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Adres zamieszkania .....
4. Adres zameldowania .....
5. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) .....
- .....
6. Adres korespondencyjny rodziców (prawnych opiekunów) .....
- .....
7. Telefon kontaktowy .....
8. PESEL dziecka .....
9. Nazwa, adres i telefon szkoły rejonowej .....

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy sportowej oraz na jego udział w treningach, zawodach i obozach sportowych. Przyjmuję do wiadomości, że uczeń niekwalifikujący się do dalszego szkolenia (na podstawie opinii trenera i zaświadczenia lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza), zostanie przeniesiony od nowego roku szkolnego lub nowego semestru do oddziału ogólnego lub innej szkoły.

.....  
(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)

-----  
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r. Nr 133 poz. 833).

.....  
(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)

**Wymagane załączniki:**

1. Opinia lekarska o braku przeciwwskazań do uczęszczania do klasy sportowej (na podstawie kartoteki lekarza rodzinnego lub lekarza pierwszego kontaktu).