

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 7
im. Heleny Raszki
w Szczecinie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy czwartej o profilu koszykówka chłopców/piłka nożna dziewcząt do Szkoły Podstawowej nr 7 im. Heleny Raszki w Szczecinie w roku szkolnym 2025/2026.

DANE DZIECKA:

IMIONA I NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

PESEL

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1)

2)

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Telefon kontaktowy e-mail.....

1) 2)

czytelny podpis rodzica / opiekunów prawnych

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka
w próbach motorycznych do naboru w klasie sportowej koszykówka chłopców/piłka nożna dziewcząt.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celach rekrutacji,
zgodnie z ustawą z 10 maja 2018r.o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018r. , poz. 1000).

1) 2)

czytelny podpis rodzica / opiekunów prawnych

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego