

.....
Imię i nazwisko rodzica /ów

.....
miejsowość data

.....
(adres zamieszkania).

.....
(nr telefonu)

DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA DO DODATKOWEGO POSTĘPOWANIA KWALIFIKACYJNEGO

Ja,, uczeń Szkoły Podstawowej

imię i nazwisko kandydata

nr W, woj.

nazwa miejscowości

deklaruję przystąpienie do próby sprawności fizycznej
w Szkole Podstawowej nr 84 w zakresie wioślarstwa.

.....
data i podpis kandydata

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami przystąpienia do próby sprawności fizycznej oraz jej terminu a także ogólnymi warunkami przyjęć do klasy sportowej .

.....
data i podpis rodzica/-ów

.....
data i podpis kandydata

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że moje dziecko

imię i nazwisko

jest zdrowe i nie ma przeciwwskazań do przystąpienia do próby sprawności fizycznej w dniu

data

Wrocław, dnia

.....
Czytelny podpis rodzica /-ów

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie naszych i dziecka 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 rodzica/-ów

