



## SAMORZĄDOWY ZESPÓŁ SZKÓŁ

ul. Szkolna 1, 84-250 Gniewino  
tel. 58 670 66 36, fax 58 670 66 35, e-mail: spgniewino2@wp.pl



### WNIOSEK

*do Dyrektora Samorządowej Szkoły Podstawowej  
im. Gabriela Narutowicza w Gniewinie*

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej sportowej w Samorządowej Szkole Podstawowej im. Gabriela Narutowicza w Gniewinie ul. Szkolna 1

Dane Kandydata:

1. Imię i nazwisko ucznia: .....

2. Data i miejsce urodzenia: .....

3. Numer PESEL .....

4. Adres zamieszkania, telefon kontaktowy rodziców /prawnych opiekunów:

.....  
.....

5. Nazwisko(a) i imiona rodziców (prawnych opiekunów):

.....

### ZGODA

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka do klasy pierwszej sportowej o profilu pływackim (wymiar 7 godzin tygodniowo) oraz na jego udział w zawodach i obozach sportowych w roku szkolnym 2016/2017.

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

.....  
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

Gniewino ..... 2016r.