



# SZKOŁA PODSTAWOWA Nr 2 IM. JANA PAWŁA II

W WĘGROWIE

07-100 Węgrów, ul. Kościuszki 16, tel./fax (25) 792-30-97, NIP: 8241147861

e-mail: spwegrow@gmail.com, www.sp.wegrow.pl

Załącznik nr 4a

Węgrów, dn. .... r.

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania ucznia)

.....  
(nr telefonu)

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego dziecka .....  
do klasy ..... sportowej, w roku szkolnym ..... w Szkole Podstawowej  
Nr 2 im. Jana Pawła II w Węgrowie oraz na udział syna/córki w treningach, zawodach i obozach  
sportowych.

Oświadczam, że akceptuję wymagania zawarte w regulaminie rekrutacji i zasad  
funkcjonowania klas sportowych.

Zobowiązuję się do ścisłej współpracy z wychowawcą klasy i nauczycielami wychowania  
fizycznego.

.....  
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

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

.....  
(czytelne podpisy rodziców/prawnych opiekunów)