



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)