*Załącznik nr 1*

 Szczecin, dnia……………..

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 10**

**im. Leonida Teligi**

**w Szczecinie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do klasy pierwszej o profilu „pływanie” do Szkoły Podstawowej nr 10 im. Leonida Teligi w Szczecinie w roku szkolnym ……………………../…………………….

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)……………………………………………………………….

czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka…………………………………………………………………………… w teście umiejętności pływackich w celu rekrutacji do klasy o profilu pływackim w Szkole Podstawowej nr 10 w Szczecinie.

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)………………………………………………………………

czytelne podpisy rodziców / opiekunów prawnych