Miejscowość……………………….…………………….…, data……………………………

**Wniosek o przyjęcie dziecka do klasy sportowej o profilu piłka siatkowa chłopców / piłka siatkowa dziewcząt**

**w I Liceum Ogólnokształcącym im. H. Sienkiewicza w Kędzierzynie-Koźlu,
 w roku szkolnym 2017/2018**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka .....................................................................................................................
 (imię i nazwisko dziecka)

ur.............................................................. w ................................................................................................................

(data urodzenia) (miejsce urodzenia)

PESEL.........................................................

do klasy sportowej o profilu piłka siatkowa chłopców / piłka siatkowa dziewcząt w I LiceumOgólnokształcącym i

m. H. Sienkiewicza w Kędzierzynie-Koźlu.

1. **Adres zamieszkania dziecka**

...........................................................................................................................................................................................

(miejscowość, ulica, nr domu)

1. **Dane rodzica/opiekuna prawnego:**

 Imię i nazwisko ...............................................................................................................................................................

Adres zamieszkania .........................................................................................................................................................

Dane kontaktowe rodzica/opiekuna prawnego:

Telefon........................................................... Adres e-mail............................................................................................

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(data i podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb rekrutacji 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 rodziców/prawnych opiekunów)

Wniosek należy złożyć w sekretariacie szkoły terminie **18. kwietnia - 12. maja 2017r**.

lub przesłać mailem na adres: **lo1kozle@gmail.com**lub faxem na numer: **77 4823474**

lub pocztą na adres: **I Liceum Ogólnokształcące im H. Sienkiewicza, Ul Piramowicza 36, 47-200 Kędzierzyn-Koźle**