



**Publiczna Szkoła Podstawowa z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego nr 2 im. Jana Pawła II w Stalowej Woli**

37-450 Stalowa Wola, ul. Mickiewicza 15

tel. (015)8426383

e-mail: [psp2stalowa@wp.pl](mailto:psp2stalowa@wp.pl)

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy – rodzica kandydata

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Publicznej Szkoły Podstawowej z Oddziałami  
Mistrzostwa Sportowego nr 2 im. Jana Pawła II  
w Stalowej Woli**

***Wniosek o przyjęcie dziecka  
do oddziału mistrzostwa sportowego klasy piątej o profilu piłka nożna***

1.	Imię/imiiona i nazwisko kandydata			
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata			
3.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>			
4.	Imię/imiiona i nazwiska rodziców kandydata	Matki		
		Ojca		
5.	Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata	Kod pocztowy		
		Miejscowość		
		Ulica		
		Numer domu /numer mieszkania		
6.	Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata - o ile je posiadają	Matki	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	
		Ojca	Telefon do kontaktu	
			Adres poczty elektronicznej	

**Pouczenie**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem do szkoły.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest szkoła podstawowa, do której wniosek został złożony. Należy zapoznać się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, opracowaną przez administratora.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy - rodzica kandydata)

Stalowa Wola, dnia .....