

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego
w Parkowie**

**Wniosek o przyjęcie do grupy treningowej z piłki siatkowej
do Szkoły Podstawowej im. Józefa Wybickiego w Parkowie**

I. Dane kandydata (dziecka):

1.	<i>Imię i nazwisko</i>	
2.	<i>Data i miejsce urodzenia</i>	
3.	<i>PESEL</i>	
4.	<i>Adres zamieszkania</i>	

II. Dane rodziców kandydata (dziecka) lub prawnych opiekunów:

1.	<i>Imię i nazwisko ojca</i>	
	<i>Adres zamieszkania</i>	
2.	<i>Imię i nazwisko matki</i>	
	<i>Adres zamieszkania</i>	
3.	<i>Dane poczty elektronicznej i numer telefonu</i>	
	<i>ojca</i>	<i>e-mail:</i> <i>tel.:</i>
	<i>matki</i>	<i>e-mail:</i> <i>tel.:</i>

III.Uzasadnienie wyboru treningów sportowych

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
data

.....
podpis wnioskodawcy