Wniosek o przyjęcie do klasy I gimnazjum na rok szkolny 2016/2017

(wypełnij drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie dziecka do I klasy
(podać numer i adres)

Numer i adres placówki pierwszej preferencji

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL | Imię | Drugie imię | Nazwisko

Data urodzenia __ - __ - ____ | Miejsce urodzenia

Adres zamieszkania dziecka

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod __ – ___ | Miejscowość

Województwo | Powiat | Gmina

Adres zameldowania dziecka (jeżeli inny niż adres zamieszkania)

Ulica | Nr domu | Nr lokalu

Kod __ – ___ | Miejscowość

Informacje dodatkowe

- [ ] wielodzietność rodziny kandydata (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] niepełnosprawność kandydata (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] dogodne położenie szkoły względem miejsca zamieszkania lub miejsca pracy jednego z rodziców (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] zamieszkanie w obwodzie szkoły osób wspierających rodziców w opiece nad kandydatem (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] kandydat, którego rodzeństwo w danym roku szkolnym, którego dotyczy rekrutacja uczęszcza już do Szkoły Podstawowej Nr 11 lub Gimnazjum nr 11 (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] dziecko pracownika szkoły (wpisz „TAK” lub „NIE”)
- [ ] absolwent Szkoły Podstawowej nr 11(wpisz „TAK” lub „NIE”)

Kolejna preferowana szkoła dla zgłaszanego dziecka

2. preferencja | 3. preferencja

proszę odwrócić

Wniosek o przyjęcie do klasy I gimnazjum na rok szkolny 2016/2017

Dane rodziców / opiekunów prawnych

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię

Nazwisko (obecne)

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres zamieszkania matki/ opiekunki

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod –

Miejscowość

Adres zamieszkania ojca/ opiekuna

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod –

Miejscowość

Zakład pracy matki/ opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Zakład pracy ojca/ opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Inne telefony kontaktowe

Oświadczam (Oświadczamy), że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Niniejszym przyjmuję (przyjmujemy) do wiadomości i wyrażam (wyrażamy) zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola / oddziału przedszkolnego w szkole podstawowej. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica / opiekuna