

.....
/imię i nazwisko rodzica lub opiekuna ucznia/

.....
/miejsowość, data/

.....
/adres/

**Dyrektor
Zespołu Szkół im. Jana Pawła II
w Sokołowie Młp.**

Proszę o przyjęcie dziecka

/Imię i nazwisko dziecka/

w roku szkolny 2016/2017 do klasy Publicznego Gimnazjum w Zespole
Szkół im. Jana Pawła II w Sokołowie Młp.

.....
/podpisy rodziców / prawnych opiekunów/

Załączniki:

1. Dodatkowe informacje /na odwrocie/

Dodatkowe informacje

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Imię	Nazwisko (obecnie)
Telefon	

Adres zamieszkania matki/opiekunki
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod		Miejscowość

Zakład pracy matki/opiekunki

Nazwa i adres zakładu pracy

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię	Nazwisko
Telefon	

Adres zamieszkania ojca/opiekuna
(jeśli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod		Miejscowość

Zakład pracy ojca/opiekuna

Nazwa i adres zakładu pracy

Informacje o dziecku

Imiona i nazwisko dziecka -	
Data i miejsce urodzenia -	
PESEL dziecka -	
Adres zameldowania -	
Adres zamieszkania -	

Uwagi dotyczące dziecka

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły podstawowej. (Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

*Data przyjęcia zgłoszenia
(wypełnia placówka)*

Podpis rodzica/opiekuna