

data i podpis przyjmującego zgłoszenie

.....

**WNIOSEK KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ
GIMNAZJUM NR 2 im. ks. J. Popiełuszki
W ZĄBKACH**

NA ROK SZKOLNY 2016/2017

I. INFORMACJE WSTĘPNE

(Wniosek wypełniają rodzice / prawni opiekunowie)

**Proszę o przyjęcie dziecka do klasy pierwszej Publicznego Gimnazjum nr 2
im. ks. J. Popiełuszki w Ząbkach**

II. DANE OSOBOWE

Dane osobowe kandydata

Imię	Nazwisko

Data urodzenia

(DD – MM – RRRR)

		-			-				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

PESEL a w przypadku braku numeru PESEL- seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Telefon
Kod pocztowy	Miejscowość	Gmina/Powiat	Województwo

Dane rodziców/ prawnych opiekunów

Dane	Matki / prawnej opiekunki	Ojca / prawnego opiekuna
Imiona		
Nazwiska		
Adres zamieszkania		

Numery telefonów rodziców kandydata- o ile je posiadają		
Adres poczty elektronicznej - o ile ją posiadają		

III. INFORMACJA O SZKOLE REJONOWEJ

Informuję, że szkołą rejonową mojego dziecka jest:

.....
Nazwa Gimnazjum rejonowego

.....
Adres Gimnazjum rejonowego

IV. OŚWIADCZENIA

Administratorem danych jest Gimnazjum nr 2 w Ząbkach. Dane zawarte w niniejszym zgłoszeniu są zbierane w celu przeprowadzenia rekrutacji i będą przetwarzane wyłącznie do tego celu. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/y o prawie dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania.

.....
Data

.....
Czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów