

NABÓR 2016 - Wniosek o przyjęcie dziecka do gimnazjum na rok szkolny 2016/2017

Proszę o przyjęcie dziecka do gimnazjum

Zespół Szkół im. Jana Pawła II w Świdnicy

Gimnazjum im. Jana Pawła II w Świdnicy

Dane dziecka

Dane osobowe dziecka

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Seria i numer paszportu/dowodu (gdy brak pesel)

Adres zamieszkania dziecka

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Dane rodziców/prawnych opiekunów

Dane matki/prawnej opiekunki dziecka

Dane ojca/prawnego opiekuna dziecka

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres -email

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

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

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

Miejscowość

Kod

Miejscowość

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do przedszkola. 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 wniosku
(wypełnia przedszkole/szkola)

Podpis rodzica/opiekuna