

.....
(imię nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....
(data)

.....
(adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Dyrektor Zespołu Szkół w Byszewie

PODANIE

Proszę o przyjęcie syna/córki do klasy pierwszej Gimnazjum w Zespole Szkół w Byszewie w roku szkolnym **2016/2017**.

1. Informacje dotyczące dziecka:
 - a) imiona i nazwisko dziecka
 - b) data i miejsce urodzenia
 - c) adres zamieszkania
 - d) numer PESEL
2. Dziecko ukończyło Szkołę Podstawową w
3. Czy dziecko zamieszkuje w obwodzie Gimnazjum Zespołu Szkół w Byszewie? Jeżeli nie, to podać Gimnazjum, do którego powinno uczęszczać
4. Jakiego języka obcego dziecko uczyło się w szkole podstawowej w wymiarze obowiązkowym?

Wypełnione podania prosimy składać w terminie **od 1 marca 2016r.** Sekretariat Zespołu Szkół czynny jest od poniedziałku do piątku w godzinach od 8⁰⁰ – 14²⁰
Telefon: **24-356-02-85**

Jednocześnie zobowiązuję się do dostarczenia:

1. Świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
2. Zaświadczenia Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej o wynikach sprawdzianu w ostatnim roku nauki w szkole podstawowej
3. Jednego zdjęcia podpisanego imieniem, nazwiskiem, datą urodzenia i adresem zamieszkania
4. Karty zdrowia

Inne uwagi rodzica (opiekuna prawnego)

.....

.....

.....

„Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. Nr 133, poz.883).”

.....
(podpis rodzica-prawnego opiekuna)