



Zespół Szkół w Pińczowie
Gimnazjum Nr 1 im. Powstańców Styczniowych
28-400 Pińczów, ul. 7 Źródeł 7
tel/fax: 41-357-38-91
email: madgim1@poczta.wp.pl



Pińczów, dn.

PODANIE DLA UCZNIÓW SPOZA OBWODU

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka do I klasy Gimnazjum Nr 1 im. Powstańców Styczniowych w Pińczowie w roku szkolnym/.....

Nazwisko i imiona kandydata			
Data i miejsce urodzenia (miejscowość, województwo)			
PESEL kandydata			
Adres zameldowania kandydata (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)			
Adres zamieszkania kandydata/rodziców (kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)			
Imiona (nazwiska) rodziców/prawnych opiekunów		Matka	Ojciec
Telefony kontaktowe	domowy		
	komórkowy		
Szkoła Podstawowa (nazwa, adres)			
Drugi język obcy nauczany w gimnazjum (zakreśl właściwe)		<input type="checkbox"/> j. niemiecki <input type="checkbox"/> j. rosyjski	
Zainteresowania sportowe		<input type="checkbox"/> piłka nożna <input type="checkbox"/> dyscypliny zespołowe <input type="checkbox"/> dyscypliny indywidualne	
Uczestnictwo w zajęciach		<input type="checkbox"/> religia lub <input type="checkbox"/> etyka <input type="checkbox"/> wdźr	
Sukcesy kandydata (konkursy, turnieje, zawody)			
Nazwa i adres gimnazjum obwodowego			

Wyrażam zgodę na umieszczanie powyższych danych w dokumentacji szkolnej (art. 29 ust. z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, tekst jednolity. Dz. U. 2002 r. nr 101, poz. 926, ze zm.)

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)