

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(miejscowość, data)

**Dyrektor  
Zespołu Szkół  
w Kleszczewie**

**WNIOSEK ZGŁOSZENIA DZIECKA DO III KLASY GIMNAZJALNEJ  
ROK SZKOLNY 2018/2019**

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do III klasy gimnazjalnej w Zespole Szkół w Kleszczewie, mieszczącego się przy ul. Poznańskiej 2.  
*Proszę wypełnić drukowanymi literami.*

<b>DANE OSOBOWE DZIECKA</b>											
IMIĘ			DRUGIE IMIĘ			NAZWISKO					
PESEL											
Data urodzenia					Miejsce urodzenia						
<b>ADRES ZAMELDOWANIA DZIECKA</b>											
Kod pocztowy					Miejscowość						
Ulica					Nr domu/mieszkania						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA (jeśli jest inny niż adres zameldowania)</b>											
Kod pocztowy					Miejscowość						
Ulica					Nr domu/mieszkania						
<b>DANE RODZICÓW (OPIEKUNÓW PRAWNYCH) DZIECKA</b>											
<b>DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>											
Imię					Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>											
Kod pocztowy					Miejscowość						
Ulica					Nr domu/mieszkania						
<b>DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ</b>											
Telefon											
Adres e-mail											
<b>DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>											
Imię					Nazwisko						
<b>ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>											
Kod pocztowy					Miejscowość						
Ulica					Nr domu/mieszkania						
<b>DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO</b>											
Telefon											
Adres e-mail											

DEKLARACJA JĘZYKA				
Kontynuacja języka nowożytnego ze szkoły podstawowej	Angielski	TAK/NIE*	Niemiecki	TAK/NIE*
Deklaracja drugiego języka	Niemiecki	TAK/NIE*		
GIMNAZJUM, DO KTÓREGO UCZĘSZCZAŁO DZIECKO				
Nazwa szkoły				
Kod pocztowy		Miejscowość		
Ulica		Nr domu/lokalu		
INFORMACJE DODATKOWE (* niepotrzebne skreślić)				
Uczestnictwo w religii	TAK/NIE*			
Czy dziecko było objęte pomocą psychologiczno-pedagogiczną?				TAK/NIE*
Czy dziecko posiada opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej? <i>(jeśli tak to dołączyć kopię ostatniej opinii)</i>				TAK/NIE*
Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności? <i>(jeśli tak to dołączyć kopię orzeczenia)</i>				TAK/NIE*
Inne ważne informacje o dziecku (np. choroby, uzdolnienia, zainteresowania)				

Załączniki:

1. Fotografia (1 sztuka) – podpisana imieniem i nazwiskiem.

*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 celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DZ. U. z 2002 r. nr 101 poz.926, ze zmianami).*

.....  
(data i czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych)

---

Data przyjęcia zgłoszenia  
*(wypełnia placówka)*

.....