

Dyrektor Gimnazjum
im. Bohaterów Akcji V2
w Sarnakach

WNIOSEK

o przyjęcie ucznia z obwodu Gimnazjum im. Bohaterów Akcji V2 w Sarnakach

I. Dane osobowe dziecka i rodziców¹:

Imię _____

Nazwisko _____

Data urodzenia _____

PESEL

Imiona i nazwisko matki/prawnej opiekunki

Imiona i nazwisko ojca/prawnego opiekuna

II. Adres miejsca zamieszkania rodziców dziecka (prawnych opiekunów) i dziecka:

kod pocztowy

poczta

miejscowość

ulica nr domu/ nr mieszkania

tel. kontaktowy do matki / tel. kontaktowy do ojca

adres poczty elektronicznej do matki / adres poczty elektronicznej do ojca

III. Nazwa przystanku autobusowego, z którego uczeń będzie dojeżdżał do szkoły:

.....
czytelny podpis osoby składającej wniosek

1 "Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)."

