



Opatów, dnia

PODANIE

Do Dyrektora Samorządowego Zespołu Szkół Nr 1 w Opatowie

Zwracam się z prośbą o przyjęcie

.....
imię/imiiona i nazwisko kandydata

.....
Adres zameldowania

.....
Adres zamieszkania (tylko jeżeli jest inny niż adres zameldowania)

.....
data i miejsce urodzenia

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

w roku szkolnym 20...../20..... do Samorządowego Zespołu Szkół Nr 1 - Gimnazjum Nr 1 w Opatowie

Uwagi:

.....
pierwszy język obcy kontynuacja nauki w gimnazjum

.....
drugi język obcy wybrany przez kandydata

.....
imiiona i nazwiska rodziców lub prawnych opiekunów

.....
telefon kontaktowy: matka

.....
telefon kontaktowy: ojciec

.....
telefon kontaktowy: inny

Szkoła rejonowa dziecka wg zameldowania
(nr i adres szkoły rejonowej)

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam własnoręcznym podpisem:

.....
(seria i nr dowodu osób. rodzica/opiekuna)

.....
czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie danych osobowych i wizerunku mojego dziecka w zakresie dydaktyczno-wychowawczym w Gimnazjum Nr 1 w Opatowie ul. Ćmielowska 2(Ustawa o ochronie danych osobowych z dnia 29.04.2004r.-Dz.U. Nr 100, poz.1024).

Podpis rodzica/prawnego opiekuna wyrażającego zgodę

Stwierdzam wiarygodność danych (podpis pracownika sekretariatu).....(data).....