



ZGŁOSZENIE UCZNIĄ

wypełnia kandydat z obwodu szkoły

Zgłaszam moje dziecko do klasy pierwszej Gimnazjum nr 4 im. Powstańców Wielkopolskich w Ostrowie Wielkopolskim w roku szkolnym 2016/2017.

Nazwisko i imiona kandydata	
Data urodzenia		
PESEL kandydata		
Seria i numer paszportu (<i>wypełnić w przypadku braku PESEL</i>)		
Miejsca zamieszkania kandydata	
Imiona i nazwiska rodziców/ prawnych opiekunów	matka	ojciec

Miejsce zamieszkania rodziców (<i>kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania</i>)
Adres poczty elektronicznej		
Telefony kontaktowe		

Podpisując niniejsze zgłoszenie, oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2015r. poz. 2135 z późn. zm.)

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Informacje dotyczące naboru:

1. Języki obce

Wybieram język jako język obcy wiodący (3 godz. tygodniowo) oraz drugi obowiązkowy język jako język obcy dodatkowy (2 godz. tygodniowo)

* do wyboru język angielski i niemiecki z podziałem na grupy zaawansowania

2. Klasa o zainteresowaniu (prosimy o zaznaczenie krzyżykiem tylko jednego wyboru)

<input type="checkbox"/>	piłki nożnej (10h wychowania fizycznego w ciągu tygodnia)
<input type="checkbox"/>	piłki ręcznej (10h wychowania fizycznego w ciągu tygodnia)
<input type="checkbox"/>	matematycznym
<input type="checkbox"/>	ogólnym
<input type="checkbox"/>	sportowym (6h wychowania fizycznego w ciągu tygodnia np. siatkówka, koszykówka i inne)

Szkoła zastrzega sobie, że w przypadku niewystarczającej ilości chętnych uczniów, klasa o danym zainteresowaniu nie zostanie utworzona. Dzieci zostaną zapisane do klasy ogólnej. Uczniowie zostaną przydzieleni do klasy sportowej po uprzednim badaniu lekarskim i próbie sprawności fizycznej.

.....

Podpis matki/ opiekuna prawnego

.....

Podpis ojca/ opiekuna prawnego