



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE UCZNIĄ DO PIERWSZEJ KLASY GIMNAZJUM
SAMORZĄDOWEGO ZESPOŁU SZKÓŁ W GNIEWINIE
na rok szkolny 2015/2016**

Proszę o przyjęcie,
(imiona i nazwisko dziecka)

urodzonego W,
(data urodzenia)

zamieszkałego.....
(miejscowość, ulica, nr domu, mieszkania, kod pocztowy)

numer PESEL..... lub serię i numer paszportu seria numer.....

lub inny dokument potwierdzający tożsamość do pierwszej
klasy gimnazjum SZS w Gniewinie od dnia 01.09. 2015r.

Informacje o dziecku i rodzinie

	matka / opiekunka	ojciec / opiekun
Imiona i nazwiska
Rok urodzenia
Nr dowodu osobistego
Telefon kontaktowy
Adres poczty elektronicznej
Miejsce zamieszkania

Proszę o wskazanie kolejności wybranych publicznych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych:

1.
2.
3.

Prosimy również o wypełnieniu poniższych punktów (*niepotrzebne skreślić)

- Wyrażam zgodę* / Nie wyrażam zgody na fotografowanie mojego dziecka i umieszczanie zdjęć na stronie internetowej Samorządowego Zespołu Szkół w Gniewinie, gazetce szkolnej i biuletynie gminnym.