Miejscowość …………………………… dnia…………………..

…………………………………………………....

*Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

*………………………………………….*

 *numer telefonu*

 **DYREKTOR**

 **Zespołu Szkół w Bobrowie**

 **Gimnazjum im. Jana Pawła II**

 **87 -327 Bobrowo**

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mojego syna / córki do Gimnazjum w Bobrowie z dniem 01.09.2016 r.

do klasy: **A matematyczno-fizycznej** ❑ **B ogólnej** ❑ **C ogólnej** ❑

**Dane osobowe dziecka:**

*Pierwsze imię, drugie imię, nazwisko*

………………………………………………………………………………………………

*Data i miejsce urodzenia, PESEL*

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów) nr telefonu* i adres poczty elektronicznej

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

*Miejscowość zamieszkania, ulica, nr domu, kod pocztowy*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Czy dziecko korzystało z dostosowania warunków edukacyjnych w szkole podstawowej, na podstawie opinii\* lub orzeczenia\* Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej ……………………………

**Deklaracja**

Deklaruję, że mój syn / córka

………………………………………………………………………………………...

będzie\* /nie będzie\* uczęszczał/a na lekcje religii. Ocena z religii będzie liczona do średniej z ocen.

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Gimnazjum im. Jana Pawła II w Bobrowie podanych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz do wykorzystania wizerunku ( zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.97, Dz. U. z 2014 poz.1182 ze zm.)*

 *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *podpis rodzica*

*\*niepotrzebne skreślić*