

(składanie zgłoszeń od 27 kwietnia 2015 r. do 15 maja 2015 r., do godz. 15.00 w sekretariacie szkoły)

wypełnia szkoła:

NUMER WNIOSKU



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO GIMNAZJUM NR 1 W WĄGROWCU

62-100 Wągrowiec, ul. św. Wojciecha 20

GIMNAZJUM PIERWSZEGO WYBORU:

GIMNAZJUM DRUGIEGO WYBORU:

GIMNAZJUM TRZECIEGO WYBORU:

DANE KANDYDATA

Dane osobowe kandydata

PESEL

Imię: Drugie imię: Nazwisko:

Data urodzenia

Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)

Adres miejsca zamieszkania kandydata

Ulica: Nr domu: Nr lokalu:

Kod

Miejscowość

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane matki/opiekuna prawnego kandydata

imię.....nazwisko.....

telefon kontaktowy

adres e-mail

adres miejsca zamieszkania.....

.....

Dane ojca/opiekuna prawnego kandydata

imię.....nazwisko

telefon kontaktowy

adres e-mail

adres miejsca zamieszkania.....

.....

.....
data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

Do wniosku dołączam:

A (według decyzji rodzica/opiekuna prawnego)

- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczę zastępczą,
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytuł laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim,.

.....
data, podpis rodzica/prawnego opiekuna

B (obowiązkowo)

- świadczenie ukończenia szkoły podstawowej** (do 30 czerwca 2015 r. oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, a do 03 lipca 2015 r. oryginał jako oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole),

DOSTARCZENIE DOKUMENTÓW (niepotrzebne skreślić):

kserokopia/oryginał	data	podpis dostarczającego.....
kserokopia/oryginał	data	podpis dostarczającego.....

ZWROT DOKUMENTÓW (niepotrzebne skreślić):

kserokopia/oryginał	data.....	podpis rodzica/opiekuna prawnego.....
kserokopia/oryginał	data.....	podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

- zaświadczenie o szczegółowych wynikach sprawdzianu** (do 30 czerwca 2015 r. oryginał lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem, a do 03 lipca 2015 r. oryginał jako oświadczenie woli podjęcia nauki w szkole).

DOSTARCZENIE DOKUMENTÓW (niepotrzebne skreślić):

kserokopia/oryginał	data	podpis dostarczającego.....
kserokopia/oryginał	data	podpis dostarczającego.....

ZWROT DOKUMENTÓW (niepotrzebne skreślić):

kserokopia/oryginał	data.....	podpis rodzica/opiekuna prawnego.....
kserokopia/oryginał	data.....	podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

C (obowiązkowo dla ODDZIAŁU SPORTOWEGO PIŁKA NOŻNA)

- orzeczenie lekarskie o zdolności do uprawiania danego sportu wydanym przez lekarza specjalistę w dziedzinie medycyny sportowej lub innego uprawnionego lekarza, zgodnie z przepisami w sprawie trybu orzekania o zdolności do uprawiania danego sportu przez dzieci i młodzież do ukończenia 21. roku życia oraz przez zawodników pomiędzy 21. a 23. rokiem życia (dotyczy kandydatów do oddziału sportowego piłka nożna),
- pisemną zgodę rodziców/prawnych opiekunów na uczęszczanie kandydata do oddziału sportowego piłka nożna,

.....
data, podpis rodzica/prawnego opiekuna