

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

wypełnia szkoła:

NUMER ZGŁOSZENIA



## ZGŁOSZENIE DO GIMNAZJUM OBWODOWEGO

Gimnazjum nr 1 w Wągrowcu, 62-100 Wągrowiec, ul. św. Wojciecha 20

### 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

## DOSTARCZONE DOKUMENTY:

---

### A (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.....

---

### B (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),

pisemna zgoda rodziców/prawnych opiekunów na uczęszczanie kandydata do oddziału sportowego piłka nożna.

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