

Data przyjęcia zgłoszenia:

--	--	--	--	--	--	--	--

**Wniosek o kontynuowaniu nauki w II klasie w roku szkolnym 2016/2017  
zgodnie z art. 9.1. ust. Z dn. 29.12.2015 – Dz. U. 2016 poz. 35**

W roku szkolnym 2015/16 dziecko uczęszcza do klasy.....

.....

(pełna nazwa szkoły)

**1. DANE IDENTYFIKACYJNE UCZNI**

NAZWISKO	IMIĘ	PESEL – w przypadku braku serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość
DATA URODZENIA		
ADRES ZAMIESZKANIA		

**2. DANE RODZICÓW UCZNI (opiekunów prawnych)**

IMIĘ		IMIĘ	
NAZWISKO		NAZWISKO	
ADRES ZAMIESZKANIA		ADRES ZAMIESZKANIA	
Telefony kontaktowe :		Telefony kontaktowe :	
e-mail :		e-mail :	

**3.** Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych ( Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych w ww. wniosku dla potrzeb rekrutacji

.....

podpis matki (opiekuna prawnego)

.....

podpis ojca (opiekuna prawnego)

## Oświadczenia

### 1. Oświadczenie rodziców o miejscu pracy zawodowej

	Matka	Ojciec
	Pracuje/nie pracuje <sup>1</sup>	Pracuje/nie pracuje <sup>1</sup>
Nazwa firmy		
Adres		
telefon		

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)

### 2. Oświadczam, że w pobliżu szkoły zamieszkuje ..... - członek rodziny kandydata, który pomaga rodzinie w zapewnieniu kandydatowi należytej opieki.

.....  
podpis matki (opiekuna prawnego)

.....  
podpis ojca (opiekuna prawnego)

\*Niepotrzebne skreślić

\*\*Wypełniać, jeśli taki fakt ma miejsce