

ZESPÓŁ SZKÓŁ W SŁAWNIE
im. Jana Henryka Dąbrowskiego



ul. Cieszkowskiego 4, 76-100 Sławno
 www.liceumslawno.com

tel./ fax (59) 810 7662
 e-mail: licslawno@poczta.onet.pl

I. Dane dotyczące kandydata	Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
	Adres zamieszkania		Numer telefonu	tel. rodziców: _____
	PESEL	<input type="text"/>		
	Nazwa Szkoły Podstawowej			
II. Dane dotyczące rodziców / prawnych opiekunów kandydata	Nazwisko		Imię	matki
				ojca

PODANIE
o przyjęcie do Gimnazjum Dwujęzycznego Nr 2 w Zespole Szkół w Sławnie

Proszę o przyjęcie mojego dziecka.....
 (imiona i nazwisko kandydata)

ucznia/ uczennicy klasy VI Szkoły Podstawowej Nr w

do klasy pierwszej Gimnazjum Dwujęzycznego Nr 2 w Sławnie od 01 września 2013 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych do potrzeb procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. (Dz.U. Nr 101, poz. 926 z 2002 r.).

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

Załączniki :

- wykaz ocen uzyskanych za I półrocze klasy VI w roku szkolnym 2013/2013, potwierdzony przez szkołę macierzystą.

