

Skórcz, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres zamieszkania

Dyrektor

**Publicznego Gimnazjum
im. Jana Grzankowskiego
w Skórczu**

W N I O S E K

Proszę o przyjęcie do klasy 1 Publicznego Gimnazjum im. Jana Grzankowskiego w Skórczu
mojej córki/ mojego syna

imię (imiona) i nazwisko córki/syna

data i miejsce urodzenia córki/ syna

PESEL córki/ syna

Adres zamieszkania córki/ syna

.....
Imię i nazwisko ojca

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania rodziców:

ojca tel.

matki tel.

.....
podpis rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych we wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (ustawa z dnia 29.07.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 1997 r. Nr 133,poz. 833 ze zmn.)