

Zgierz,

.....
.....
.....
(imiona i nazwiska rodziców - opiekunów)

.....
.....
(dokładny adres zamieszkania)

.....
(telefony)

.....
(adres e-mailowe rodziców)

**Dyrektor Gimnazjum nr 2
im. J. Kochanowskiego
w Zgierzu
z Oddziałami Dwujęzycznymi
ul. 3 Maja 46a**

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO KLASY**

Proszę o przyjęcie syna/córki

**w roku szkolnym 2015/2016 do klasy Gimnazjum nr 2 im. J. Kochanowskiego
w Zgierzu z Oddziałami Dwujęzycznymi.**

Obecnie dziecko jest uczniem Szkoły.....

DANE DZIECKA

.....
(imiona wg aktu urodzenia)

.....
(nazwisko)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zameldowania)

.....
(PESEL dziecka)

.....
(adres zamieszkania)

Preferencje w przyjęciu dziecka do klasy: (*właściwe, podkreślić*)

- *Klasy ogólne*
- *Klasa o zwiększonej ilości godzin wychowania fizycznego*
- *Klasa o szerszej ofercie zajęć artystycznych*

Punkty „A, B, C, D” Rodzic wypełnia bez względu na deklarowane preferencje w przyjęciu dziecka do typu klasy

A) Preferencje ucznia w zakresie uprawiania lub zainteresowania dyscyplinami sportowymi

.....
.....

lub innymi formami aktywności ruchowej

.....
.....

B) Preferowane formy działalności artystycznej ucznia

.....
.....
.....

C) Ocena, jaką uzyskał uczeń z języka angielskiego

w klasie V

za I półrocze w klasie VI

D) Ocena, jaką uzyskał uczeń z języka

w klasie V

za I półrocze w klasie VI

INFORMACJE RODZICÓW O UCZNIU

Uzdolnienia:

.....
.....
.....

Osiągnięcia:

.....
.....
.....

Zainteresowania:

.....
.....
.....

Potrzeby i oczekiwania:

.....
.....
.....

Inne ważne informacje o dziecku (zdrowotne, rodzinne, inne)

.....
.....
.....

- **Podanie należy złożyć w sekretariacie szkoły w terminie od 2 marca 2015r. do 31 marca 2015r. do godziny 13.00.**
- **Do podania należy dołączyć 2 aktualne zdjęcia legitymacyjne.**
- **Warunkiem przyjęcia ucznia do Gimnazjum nr 2 im. Jana Kochanowskiego w Zgierzu z Oddziałami Dwujęzycznymi będzie dostarczenie do 2 lipca 2015r. do godz. 15.00 świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenia ze sprawdzianu.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla celów szkolnych, zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997r, O ochronie danych osobowych (Dz. U. 2014r. Poz.1182, Poz.1662).

.....
.....
(podpisy rodziców)

Data i podpis osoby przyjmującej podanie: