



**ZESPÓŁ SZKÓŁ SPOŁECZNYCH**  
**im. prof. Piotra Zaremby w Dziwnowie**  
72-420 Dziwnów, ul. Reymonta 8  
Tel. (91) 38 13 384 fax. (91) 38 14 250

**Dyrektor**  
**Gimnazjum Społecznego**  
**w Dziwnowie**

**WNIOSEK**

Proszę o przyjęcie córki/syna do klasy ..... Gimnazjum Społecznego  
w Dziwnowie w roku szkolnym .....

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA**

Nazwisko i imię/imiona .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

/miasto, województwo/

PESEL ucznia

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

Nazwisko i imiona rodziców/prawnych opiekunów .....

Adres zameldowania .....

Adres zamieszkania ..... tel. ....

Adres gimnazjum zgodnego z obwodem szkolnym .....

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej? TAK/NIE\*  
Jeśli posiada, to proszę o dołączenie kserokopii dokumentu.

**OŚWIADCZENIE RODZICÓW**

Oświadczam, że znam warunki pobierania nauki, tj. wysokość wpisowego i czesnego w Gimnazjum Społecznym im. Prof. Piotra Zaremby i zobowiązuję się do terminowego uiszczania opłat w sekretariacie szkoły lub na konto Stowarzyszenia Na Rzecz Kultury i Edukacji w Dziwnowie: 69 9393 0000 0001 1820 2000 0010. Zobowiązuję się do podpisania umowy o pobieranie nauki na dany rok szkolny.

.....  
/podpis rodzica/ prawnego opiekuna/

**Informacji udziela sekretariat szkoły, tel. (91) 38 13 384 pon. – pt w godz. 7<sup>45</sup> – 15<sup>30</sup>.**

Załączniki:

1. 2 aktualne fotografie;
2. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i karta zdrowia;
3. kserokopia skróconego odpisu aktu urodzenia;
4. dowód wpłaty wpisowego.

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu dla potrzeb niezbędnych w procesie rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 ze zmianami).***

.....  
/podpis rodzica/prawnego opiekuna/

\*niepotrzebne skreślić