

Uwaga ! Składają tylko uczniowie zameldowani w obwodzie gimnazjum.

Załącznik nr 2

.....

/ Nazwisko i imię rodziców/

.....

/adres zamieszkania/

.....

.....

/numer telefonu/

**Dyrekcja
Gimnazjum nr 1
im. Juliusza Słowackiego
w Myślenicach
ul. Jana Sobieskiego 1**

Potwierdzenie woli nauki

Potwierdzam wolę nauki syna - córki

/ imię i nazwisko dziecka/

Urodzonego/ej

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

d d m m r r r r

.....
/miejsce urodzenia//

***zamieszkałego (ej)**.....

/ ulica /

W

/ kod pocztowy, miejscowość/

zameldowanego (ej) na pobyt stały

/dokładny adres/

w Gimnazjum Nr 1 w Myślenicach im. J. Słowackiego od roku szkolnego 2013/14.

Numer PESEL ucznia:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

.....

/podpis Rodziców/

UWAGA!

Wypełniają rodzice, którzy chcą aby ich dziecko kontynuowało naukę w innej szkole niż Gimnazjum nr 1

Oświadczam, że moje dziecko

Urodzone w

PESEL.....

Zamieszkałe

Będzie kontynuowało naukę w

Imię i nazwisko rodzica.....

Telefon kontaktowy.....

Podpis rodzica.....

Rodziców pragnących zapisać dziecko do Gimnazjum nr 1 im. Juliusza Słowackiego w Myślenicach prosimy o podanie dodatkowych informacji:

W szkole podstawowej syn/córka uczył się języka obcego *:

- języka angielskiego
- języka niemieckiego

Prosimy o kontynuację nauczania języka obcego jako języka wiodącego w wymiarze 3 godzin tygodniowo

- języka angielskiego
- języka niemieckiego

Prosimy o kontynuację nauczania języka obcego jako języka dodatkowego w wymiarze 2 godzin tygodniowo

- języka angielskiego
- języka niemieckiego

**proszę postawić znak X w jednej z kratek (w przypadku wątpliwości proszę o kontakt z sekretariatem szkoły tel. 12-272-13-38)*

**w przypadku zameldowania na pobyt czasowy w zasięgu terytorialnym obwodu Gimnazjum wymagane jest potwierdzenie meldunku.*

**Prosimy o dostarczenie w/w dokumentu do wychowawcy klasy,
zgodnie z ustalonym przez niego terminem.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zawartych w Potwierdzeniu woli nauki dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.97 r. o Ochronie danych Osobowych (Dz. Ust. nr 133 poz. 883 z późn. zm.), wyrażam zgodę na ich publikację na stronie www.g1myslenice.pl w celu informowania środowiska szkolnego o osiągnięciach edukacyjnych i promocji szkoły.

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