

W N I O S E K
*o przyjęcie ucznia do Miejskiego Gimnazjum Nr 1 im. T. Kościuszki
w Zambrowie, ul. Prymasa S. Wyszyńskiego 6A*

Proszę o przyjęcie mnie do klasy Miejskiego Gimnazjum Nr 1 im. T. Kościuszki w Zambrowie przy ul. Prym. S. Wyszyńskiego 6A od

Dane o uczniu:

1. Imię /imiona/ i nazwisko ucznia
2. Nr PESEL Data i miejsce urodzenia
3. Adres zamieszkania ucznia
4. Adres stałego zameldowania ucznia
5. Dane o rodzicach:

Lp.	Dane	Ojciec	Matka
1.	<i>Nazwisko</i>		
2.	<i>Imię</i>		
3.	<i>Adres zamieszkania</i>		
4.	<i>Zawód i miejsce pracy</i>		
5.	<i>Nr telefonu</i>	<i>dom:</i> <i>praca:</i>	<i>dom:</i> <i>praca:</i>

6. Wybieram naukę następujących języków obcych:

- a) pierwszy język obcy (kontynuacja ze szkoły podstawowej)
Pierwszy język będzie realizowany w wymiarze 3 godz. tygodniowo.
- b) drugi język obcy (proszę wpisać jeden z proponowanych do wyboru: język rosyjski, język angielski, język niemiecki).
Drugi język będzie realizowany w wymiarze 2 godz. tygodniowo na poziomie dla początkujących.

Wyrażamy zgodę na wykorzystywanie umieszczonych w niniejszym wniosku danych osobowych, w związku z postępowaniem rekrutacyjno-kwalifikacyjnym do Miejskiego Gimnazjum nr 1 im. T. Kościuszki w Zambrowie.

.....
/ podpis rodziców, opiekunów /

.....
/ podpis ucznia /

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej /VI klasa/
- zaświadczenie o wynikach sprawdzianu po szkole podstawowej
- 3 fotografie
- oświadczenie o woli uczęszczania na lekcje religii