



..... dnia.....

Nazwisko i imię.....

PESEL.....

Nazwa szkoły:

Dyrektor
Szkoły Podstawowej dla Dorosłych w Nidzicy
ul. K. Barke 2
13-100 Nidzica

Proszę o przyjęcie do klasy Szkoły Podstawowej dla Dorosłych w Nidzicy do oddziału młodzieżowego/ dla dorosłych

1. Imię ojca 2. Imię matki

3. Twoja data urodzenia 4. Miejsce urodzenia

5. Adres i telefon rodziców

6. Język obcy nauczany w szkole

7. Dodatkowe informacje (konkursy, olimpiady, osiągnięcia sportowe i artystyczne, inne)

8. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka i moich podanych w niniejszym podaniu w celu realizacji procedury rekrutacji do szkoły, w tym w szczególności w celach dokumentacyjnych, ewidencyjnych, sprawozdawczych i promocyjnych Szkoły

.....
podpis rodziców

.....
podpis kandydata

Załączniki:

1. 2 fotografie (podpisane na odwrocie)
2. Ostatnie świadectwo szkolne
3. Zaświadczenie lekarskie o możliwości kontynuowania nauki
4. Orzeczenie o niepełnosprawności (jeśli posiadasz)
5. Karta zdrowia ucznia