

Gdańsk, data

Dyrektor Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej

im. Janiny Jarzynówny- Sobczak w Gdańsku

Al. Legionów 3

80-441 Gdańsk

WNIOSEK

O PRZYJĘCIE UCZNIĄ W ROKU SZKOLNYM DO KLASY

Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej im. Janiny Jarzynówny – Sobczak w Gdańsku

(wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)

1. DANE KANDYDATA

nazwisko kandydata

pierwsze imię kandydata drugie imię

data i miejsce urodzenia

PESEL kandydata

/w przypadku braku numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu

potwierdzającego tożsamość/

rodzaj dokumentu, seria i numer

2. DANE RODZICÓW (opiekunów) UCZNIĄ

imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) kandydata

imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki) kandydata

3. MIEJSCE ZAMIESZKANIA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) I KANDYDATA

ojca

matki

kandydata (tylko jeśli inny adres ustalił sąd opiekuńczy)

.....

4. ADRES DO KORESPONDENCJI RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW), GDY JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

.....

.....

5. ADRESY POCZTY ELEKTRONICZNEJ I NUMERY TELEFONÓW RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) KANDYDATA – JEŚLI POSIADAJĄ

adresy mailowe

numer(y) telefonu ojca (prawnego opiekuna)

numer(y) telefonu matki (prawnej opiekunki)

Do wniosku dołączam:

- zaświadczenie od ortopedy o braku przeciwwskazań do nauki w szkole baletowej

6. SKĄD UCZEŃ DOWIEDZIAŁ SIĘ O NASZEJ SZKOLE

.....

PODPISY RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

.....

.....

podpis matki (prawnej opiekunki)

podpis ojca (prawnego opiekuna)