

ZGŁOSZENIE POTWIERDZAJĄCE OBWÓD

DO GIMNAZJUM OBWODOWEGO

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię					Nazwisko					
PESEL										
Data urodzenia	dzień			miesiąc			rok			
Miejsce zamieszkania	Ulica/nr domu/nr mieszkania					Miejscowość				

GIMNAZJUM OBWODOWE

Nazwa i adres gimnazjum obwodowego	
------------------------------------	--

Niniejszym potwierdzam wolę korzystania z oferty edukacyjnej ww. gimnazjum, które ze względu na miejsce zamieszkania dziecka jest gimnazjum obwodowym.

podpis opiekuna prawnego 1

podpis opiekuna prawnego 2

W przypadku kandydowania do Gimnazjum z Oddziałami Integracyjnymi nr 4 wyrażam zgodę na przydzielenie do klasy integracyjnej.

podpis opiekuna prawnego 1

podpis opiekuna prawnego 2

Brzeg, dnia -----