



.....
(Miejscowość, data)

PODANIE

o przyjęcie do Dwujęzycznego Gimnazjum Mentis w Warszawie

Dyrektor

.....

.....
(pełna nazwa szkoły)

.....
(ulica, numer)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy gimnazjum w roku szkolnym

Dane osobowe kandydata :

1. Imiona i nazwisko.....

2. Data i miejsce urodzenia

3. Numer PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zameldowania.....

5. Adres zamieszkania

6. Rejonowa szkoła podstawowa.....

7. Gimnazjum rejonowe (dokładny adres).....

.....

8. Aktualnie jestem uczniem.....

(nazwa szkoły podstawowej)

.....

Dane osobowe Rodziców kandydata :

1. Imiona i nazwisko Matki/prawnej Opiekunki.....
2. Telefon kontaktowy.....
3. Adres mailowy.....
4. Imiona i nazwisko Ojca/prawnego Opiekuna.....
5. Telefon kontaktowy.....
6. Adres mailowy.....

Poświadczam/my prawidłowość danych zawartych w podaniu własnoręcznym podpisem.

.....
Podpis kandydata

Podpis Rodziców/prawnych Opiekunów

Drogi Uczniu,

Zanim przestąpisz próg Szkoły Mentis pragniemy Cię lepiej poznać.

Prosimy o odpowiedzi na poniższe pytania.

1. Jak wyobrażasz sobie swojego wychowawcę?

.....
.....

2. Jakie są Twoje zainteresowania?

.....
.....

3. Co uważasz za swoje szczególne osiągnięcia?

.....
.....

4. W jaki sposób spędzasz czas wolny?

.....
.....

5. Czy uczęszczasz na zorganizowane zajęcia pozalekcyjne? Jeśli tak to napisz na jakie.

.....
.....

6. Czy wiesz już co chciałbyś/łabyś robić w przyszłości?

.....
.....

7. Kto jest dla Ciebie wzorem/autorytetem?

.....
.....

Oświadczenia Rodziców/prawnych Opiekunów ucznia:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażamy zgodę / nie wyrażamy zgody* na umieszczanie imienia oraz nazwiska kandydata na liście osób przyjętych do Gimnazjum Mentis w Warszawie zamieszczonej na szkolnej stronie internetowej oraz zgadzamy / nie zgadzamy* się na umieszczanie wizerunku Dziecka w materiałach szkolnych/stronie internetowej szkoły*

.....

data i podpis Rodziców/prawnych Opiekunów

*niepotrzebne skreślić

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 3 czerwca 1998 roku w sprawie określenia wniosku o udostępnienie danych osobowych. Wyrażam/my zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z realizacją celów dydaktycznych wychowawczych i opiekuńczych w całym cyklu kształcenia.

.....

data i podpis Rodziców/prawnych Opiekunów

Załącznik nr 1:

Informacja ze szkoły podstawowej (wypełnia szkoła podstawowa)

Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej należy dostarczyć w pierwszym tygodniu lipca.

Załącznik nr 1

.....
(Miejscowość, data)

.....
(pełna nazwa szkoły podstawowej)

.....
(ulica, numer)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

Informacja szkoły podstawowej: (wypełnia szkoła podstawowa – oceny proszę wpisać cyframi)

Wyniki klasyfikacji	zachowanie	język polski	język	język	matematyka	przyroda	historia	technika	zajęcia komputerow	plastyka	muzyka	wychowanie fizyczne		
Rocznej kl. V														
I semestru kl. VI														

Osiągnięcia ucznia

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
(podpis wychowawcy klasy)