



.....
(Miejscowość, data)

PODANIE

o przyjęcie do Dwujęzycznego Gimnazjum Mentis w ramach Programu Stypendialnego "Inkubator Młodych Talentów"

Dyrektor

.....
.....
(pełna nazwa szkoły)
.....
(ulica, numer)
.....
(kod pocztowy, miejscowość)

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy Dwujęzycznego Gimnazjum Mentis
w roku szkolnym 2015/16 w ramach Programu Stypendialnego "Inkubator Młodych Talentów".

Dane osobowe kandydata :

1. Imiona i nazwisko
2. Data i miejsce urodzenia
3. Numer PESEL

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

4. Adres zameldowania.....
5. Adres zamieszkania
6. Gimnazjum rejonowe (dokładny adres).....
.....
7. W roku szkolnym 2014/15 uczęszczałem/łam do
(nazwa szkoły)
.....

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?

.....
.....

Oświadczenie Rodziców/prawnych Opiekunów Ucznia:

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgadzamy się /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

Załączniki:

Załącznik nr 1

Oświadczenie Rodziców/prawnych Opiekunów o średnim miesięcznym dochodzie na osobę
(wypełniają Rodzice/ prawni Opiekunowie pozostający we wspólnym gospodarstwie dom

Załącznik nr 1

.....
(Miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko Matki/ prawnej Opiekunki)

.....
(PESEL)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(ulica, numer)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

.....
(imię i nazwisko Ojca/ prawnego Opiekuna)

.....
(PESEL)

.....
(numer dowodu osobistego)

.....
(ulica, numer)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(telefon kontaktowy)

Oświadczenie Rodziców/prawnych Opiekunów o średnim miesięcznym dochodzie na osobę

My niżej podpisani oświadczamy, że w roku 2014 średni miesięczny dochód na rodzinę wynosił
..... netto (słownie:

Liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym w 2014 roku:

Średni miesięczny dochód na osobę w 2014 roku wynosił:

..... netto (słownie:

Średni miesięczny dochód na rodzinę w 2015 roku (w okresie styczeń-czerwiec) wynosił:

..... netto (słownie:

Liczba osób pozostających w gospodarstwie domowym w 2015 roku (styczeń-czerwiec):.....

Średni miesięczny dochód na osobę w 2015 roku (w okresie styczeń-czerwiec) wynosił
..... netto (słownie:

Poświadczam prawdziwość informacji zawartych w Oświadczeniu własnoręcznym podpisem.

.....
(data i podpis Matki/prawnej Opiekunki)

.....
(data i podpis Ojca/prawnego Opiekuna)