

Gimnazjum w Zambrowie
Stowarzyszenia Wspierania
Edukacji i Rynku Pracy

Proszę o przyjęcie mnie do Gimnazjum w Zambrowie SWEiRP ul. Aleja Wojska Polskiego 37 C, 18-301 Zambrów.

Dane o kandydacie:

1. Nazwisko Imię/imiona

2. Data i miejsce urodzenia: dzieńmiesiąc.....rok.....
w

3. PESEL 4. NIP

5. Adres zamieszkania:

Miejscowość.....Kod pocztowy.....Poczta.....

Ulica.....Nr domu.....Nr mieszkania.....

Telefon.....

6. Adres do korespondencji:

.....
.....

7. Posiadane wykształcenie

8. Dane rodziców / opiekunów:

Imię i nazwisko matki

Adres zamieszkania

Imię i nazwisko ojca

Adres zamieszkania

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do szkoły zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis kandydata)