



.....  
(pieczęć szkoły podstawowej)

**Wniosek o przyjęcie (spoza obwodu)  
do klasy I Gimnazjum w Brennie  
na rok szkolny 2016/2017**

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 23 maja do 10 czerwca br. do godz. 15<sup>00</sup> w sekretariacie Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich w Brennie (ul. Kościelna 1, 64-150 Wijewo).

**DANE KANDYDATA**

Imię (imiona) i nazwisko .....

Data i miejsce urodzenia .....

PESEL .....

Adres miejsca zamieszkania .....

.....

**DANE RODZICÓW**

**Matka**

Imię i nazwisko .....

Adres miejsca zamieszkania .....

.....

Numer telefonu kontaktowego .....

Adres poczty elektronicznej (o ile posiada) .....

**Ojciec**

Imię i nazwisko .....

Adres miejsca zamieszkania .....

.....

Numer telefonu kontaktowego .....

Adres poczty elektronicznej (o ile posiada) .....

**Wybrane placówki wg preferencji rodziców (kolejność wskazań jest ważna w procesie rekrutacji)**

Lp.	Gimnazjum	Adres Szkoły
pierwszego wyboru		
drugiego wyboru		
trzeciego wyboru		

