*załącznik nr 3
 do Regulaminu Rekrutacji do Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej
 im. Janiny Jarzynówny-Sobczak w Gdańsku*

Gdańsk, data ……………………………

# Dyrektor Ogólnokształcącej Szkoły Baletowej im. Janiny Jarzynówny-Sobczak w Gdańsku

**Al. Legionów 3**

**80-441 Gdańsk**

**WNIOSEK**

## O PRZYJĘCIE W ROKU SZKOLNYM ………………………………………..… DO KLASY ………….………

**OGÓLNOKSZTAŁCĄCEJ SZKOŁY BALETOWEJ IM. JANINY JARZYNÓWNY-SOBCZAK W GDAŃSKU**

(wniosek należy wypełnić drukowanymi literami)

## DANE KANDYDATA

nazwisko kandydata ………………………………………………………………………………………….…………….

pierwsze imię kandydata ………………………………………… drugie imię ……………………………………

data i miejsce urodzenia …………………………………………………………………….……………………………

PESEL kandydata …………………………………………………………………………………..………………………..

/w przypadku braku numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość/

rodzaj dokumentu …………………………………………………, seria i numer ………………………………..….

## DANE RODZICÓW (opiekunów) UCZNIA

imię i nazwisko ojca (prawnego opiekuna) kandydata ............................................…………………..………

imię i nazwisko matki (prawnej opiekunki) kandydata ............................................…………………..………

## MIEJSCE ZAMIESZKANIA RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) I KANDYDATA

ojca ………………………...............................................................................................................

matki ………………………………………………………………………………………………………………………………….

kandydata (tylko jeśli inny adres ustalił sąd opiekuńczy)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………

## ADERS DO KORESPONDECJI RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW),GDY JEST INNY NIŻ ADRES ZAMIESZKANIA

………………………........................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………....................................……………

## ADRESY POCZTY ELEKTRONICZNEJ I NUMERY TELEFONÓW RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) KANDYDATA – JEŚLI POSIADAJĄ

adresy mailowe ………………………..........................................................................................................................................

numer(y) telefonu ojca (prawnego opiekuna) ……………………………………………………………………….…….

numer(y) telefonu matki (prawnego opiekuna) ……………………………………………………………………….…….

**PODPISY RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

……………………………..………………………. …..…..…………………………………………

podpis matki (prawnego opiekuna) podpis ojca (prawnego opiekuna)