

.....
(pieczęć szkoły podstawowej)

Pionki, dn

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(pesel ucznia)

.....
(data i miejsce urodzenia)

.....
(adres zameldowania)

.....
(adres zamieszkania)



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do

Publicznego Gimnazjum z Oddziałami Integracyjnymi nr 1

im. J. Kochanowskiego

w Pionkach ul. Leśna 1

Najbardziej interesuje mnie:

wyberz jedną propozycję, wstawiając w okienko „X”

<input type="checkbox"/>	nauka języków obcych
<input type="checkbox"/>	matematyka, informatyka, przedmioty przyrodnicze
<input type="checkbox"/>	muzyka (śpiew, gra na instrumencie, taniec)
<input type="checkbox"/>	zajęcia teatralne oraz dziennikarsko-literackie (np.: teatr , kabaret, recytacja, twórczość literacka, redagowanie gazetki)
<input type="checkbox"/>	sport
<input type="checkbox"/>	nie mam określonych zainteresowań

Reforma programowa wdrażana od 1.09.2009r. zakłada wprowadzenie dodatkowych, obowiązkowych zajęć fakultatywnych dla uczniów przyszłych klas pierwszych gimnazjum. Dotyczy to głównie zajęć artystycznych i technicznych oraz sportowych. W związku z tym prosimy o wskazanie jednego z zajęć artystycznych (wstawiając „X”), na które chętnie byś chodził(a).

Chór szkolny		Fotografika (warsztaty)		Taniec	
Zespół wokalny		Warsztaty teatralne, recytatorskie		Grafika komputerowa	
Zajęcia plastyczne		Kabaret		Inne (jakie?).....	

Jeśli chciałbyś/chciałabyś uczestniczyć także w zajęciach pozalekcyjnych to napisz jakie byś wybrał(-a) wstawiając „X”:

• **koła przedmiotowe**

j.polski		matematyka		historia		biologia		chemia	
geografia		fizyka		wos		j.angielski		j.niemiecki	
informatyka		muzyka		plastyka		technika		religia	

• **zajęcia sportowe**

Koszykówka		Pływanie		Lekkoatletyka (UKS JUNIOR)	
Piłka ręczna		Tenis stołowy		Aerobik	
Siatkówka		Piłka nożna		Szachy	

• **inne**

Szkolny Klub Wolontariatu		Szkolny Klub Europejski		Szkolny Zespół Muzyczny		Samorząd Uczniowski		Klub Filmowy	
---------------------------	--	-------------------------	--	-------------------------	--	---------------------	--	--------------	--

Chcemy, abyś w naszej szkole czuł(-a) się dobrze i bezpiecznie. W związku z tym podaj 1,2 osoby, z którymi chciałbyś/chciałabyś być w klasie. Dobrze byłoby, gdyby te osoby wskazały również Ciebie. Jeśli tak właśnie będzie, uzyskamy pewność, że wszyscy są zadowoleni i na pewno spełnimy Twoją prośbę.

Z kim chciałabyś/chciałbyś być w klasie?

.....

.....
(czytelny podpis ucznia)

Wyrażam zgodę
(czytelny podpis rodzica/opiekuna) (kontakt telefoniczny z rodzicem)