



Imię i Nazwisko wnioskodawcy (rodzica)

Tel. kontaktowy

Dyrektor
Ogniska Pracy Pozaszkolnej nr3
Ul. Opolska 29
41-800 Zabrze

**Deklaracja kontynuacji zajęć w Ognisku Pracy Pozaszkolnej nr 3
w roku szkolnym 2023/2024**

I. – Dane osobowe kandydata i rodziców

Tabele należy wypełnić komputerowo lub czytelnie literami drukowanymi

1.	Imię i Nazwisko kandydata											
2.	Data urodzenia kandydata											
3.	PESEL kandydata w przypadku braku PESEL, serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>										
4.	Szkoła/ klasa (do której dziecko będzie uczęszczało od września)											
5.	Adres zamieszkania											
6.	Imię i Nazwisko rodziców/opiekunów prawnych kandydata	<table border="1"> <tr> <td>Matki</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ojca</td> <td></td> </tr> </table>	Matki		Ojca							
Matki												
Ojca												

III – Informacja na jakie zajęcia zapisuje się kandydat

Lp.	Nazwa koła	Imię i nazwisko nauczyciela
1.		

POUCZENIE

- Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082).

POŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

- Oświadczam, że w przypadku podania fałszywych informacji, biorę na siebie pełną odpowiedzialność cywilnoprawną.

Data

Czytelny podpis rodzica