......................................................

/miejscowość, data /

Rektor

Niższego Seminarium Duchownego

Archidiecezji Częstochowskiej

42-200 Częstochowa

ul. Piotrkowska 17

PODANIE

Uprzejmie proszę o przyjęcie mojego syna............................................................................

do klasy pierwszej/drugiej Niższego Seminarium Duchownego w roku szkolnym 2023/2024.

...................................

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Dane osobowe ucznia:

Nazwisko.......................................................................................................................................

Imię/imiona...................................................................................................................................

Data i miejsce urodzenia............................................................................................................

PESEL .............................................................................

Adres zameldowania:

ulica................................................. nr domu.......................... kod pocztowy...........................

miejscowość..............................................gmina........................... powiat................................

województwo....................................................diecezja ...........................................................

Adres zamieszkania:............................................................................................

Ostatnia szkoła (nazwa, adres i telefon)......................................................................................

.......................................................................................................................................................

Nr telefonu ucznia………………………………..

Adres mailowy ucznia …………………………………………………………………

Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych:

Imiona rodziców..........................................................................................................................

Nazwisko rodziców......................................................................................................................

Adres zamieszkania......................................................................................................................

Adres do korespondencji..............................................................................................................

Kontakt (tel. domowy/kom.)......................................................................................................

Adresy mailowe…………………………………………………………………………………

Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych) ucznia

Akceptujemy w pełni zasady kształcenia i chrześcijańskiego wychowania praktykowane
w Niższym Seminarium Duchownym Archidiecezji Częstochowskiej. Jesteśmy również świadomi, że uczniowie są zobowiązani do uczestnictwa w zajęciach formacyjnych
o charakterze religijnym i kulturalnym organizowanych przez Szkołę. W szczególności powinni przestrzegać seminaryjnego rozkładu dnia oraz terminowych powrotów z wyjazdów do domu. Zobowiązujemy się też do współpracy z wychowawcami i do regulowania opłat czesnego zgodnie z przepisami administracyjnymi szkoły.

..........................., dnia .................................... . ……............................................................

 /miejscowość czytelne podpisy rodziców/opiekun