



# Liceum Ogólnokształcące im. Wacława Sierpińskiego



Słupsk, dn. ....

**Dyrektor  
Liceum Ogólnokształcącego  
im. Wacława Sierpińskiego  
w Słupsku**

## PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego im. Wacława Sierpińskiego do klasy :

- + służb mundurowych
- + kosmetyczna
- + ogólna

**Nazwisko:** .....

**Imię (imiona):** .....

**Data i miejsce urodzenia:** .....

**PESEL:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):** .....

.....

**Adres:** .....

.....

**Telefon rodziców:** .....

.....

**Ukończyłam (em)** .....

.....

**w** .....

**Inne informacje o uczniu:** .....

Dziecko posiada:  
- opinię Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej **Tak**    **Nie**

Zajęcia religii:  
Dziecko będzie uczęszczało na lekcje religii **Tak**    **Nie**

Promocja szkoły:  
Wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i informacji o sukcesach dziecka na stronie internetowej szkoły **Tak**    **Nie**

### Zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku zmiany decyzji odnośnie zajęć z religii

Niniejszym oświadczam, że wyrażam/my zgodę na:

- przetwarzanie moich/naszych danych osobowych w związku z procesem rekrutacji oraz realizacja celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do córki/syna;
- podejmowanie decyzji związanych z leczeniem w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia dziecka.

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....