



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:

- + Oddział Przygotowania Wojskowego
- + kosmetyczna
- + ogólna

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

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

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów):

.....
.....

Adres:

.....
.....

Telefon rodziców:

Ukończyłam (em)

.....

Inne informacje o uczniu:

- 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)
