

.....
.....
(miejsowość, data)

.....
(Imię i nazwisko kandydata)

.....
(kod pocztowy)

.....
(miejsowość)

.....
(ulica)

.....
(nr)

.....
(nr telefonu kandydata)

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego im. Sybiraków
w Szczecińskiej Szkole Florystycznej

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do szkoły,
kierunek:

(właściwe zaznaczyć)

- Nauk ścisłych
 - Dziennikarsko prawniczy/ lingwistyczny
 - Psychologiczny
 - Kosmetologia medyczna
- w roku szkolnym 20..... .

Język wiodący obcy to

Drugi język to:

Trzeci język (dla chętnych).....

.....
podpis kandydata

W załączeniu:

1. Zdjęcia do legitymacji – 3 x
2. Świadectwo ukończenia SP oraz zaświadczenie o wynikach z egzaminu ósmoklasisty
3. Dowód wpłaty wpisowego

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie:

1. Danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/rodziców/ opiekuna prawnego/opiekunów prawnych*.
2. Wizerunku mojego dziecka w gazetkach, biuletynach, materiałach informacyjnych i na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły, w mediach społecznościowych w zakresie działalności dydaktyczno-opiekuńczo-wychowawczej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997 r. Nr 133 poz. 883 z póź. zm.)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KANDYDATA DO LICEUM

WYPEŁNIA KANDYDAT															
DANE OSOBOWE															
NAZWISKO															
IMIONA															
DATA URODZENIA				MIEJSCE URODZENIA											
	DZIEŃ	M-C	ROK												
PESEL										KOD ZAMIESZKANIA					
ADRES ZAMIESZKANIA															
	MIEJSCOWOŚĆ			ULICA					NUMER						
TELEFONY	Rodzice/ opiekunowie				mój										
Adresy mailowe	Rodzice/ opiekunowie				mój										
IMIONA i NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW															

Ukończona szkoła (pełna nazwa).....

W roku.....

Adres szkoły.....

Potwierdzam zgodność powyższych danych

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego