

.....
miejscowość, data

.....
nazwisko i imię

.....
kod miejscowość

.....
ulica nr

.....
nr telefonu

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
Szczecińskiej Szkoły Florystycznej**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego w Szczecińskiej Szkole Florystycznej w roku szkolnym 20....., do klasy o profilu.....

Język wiodący obcy to

.....
podpis kandydata

W załączeniu:

1. Zdjęcia do legitymacji - 3x
2. Kwestionariusz osobowy
3. Świadectwo ukończenia gimnazjum (doniosę najpóźniej do.....)
4. Dowód wpłaty czesnego

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 w gazetkach, biuletynach, materiałach informacyjnych i na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej Szczecińskiej Szkoły Florystycznej: 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.)

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

KANDYDATA DO SZCZECIŃSKIEJ SZKOŁY FLORYSTYCZNEJ

WYPEŁNIA KANDYDAT																		
DANE OSOBOWE																		
NAZWISKO																		
IMIONA																		
DATA URODZENIA					MIEJSCE URODZENIA													
	DZIEŃ	M-C	ROK															
PESEL												KOD ZAMIESZKANIA						
ADRES ZAMIESZKANIA																		
	MIEJSCOWOŚĆ					ULICA					NUMER							
TELEFONY	dom							kom										
IMIONA RODZICÓW																		

Ukończona szkoła

W roku

Adres szkoły.....

Data 20.....

Potwierdzam zgodność powyższych danych

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego