

Wniosek o przyjęcie dziecka
do Liceum Ogólnokształcącego „Odkrywcy”
Głuchowo, ul. Kościańska 28/30, 64-020 Czempień

do klasy

w roku szkolnym.....

proszę wypełniać drukowanymi literami

Cz. I – dane dziecka

| | | | | | | | | | | | | | |
|---|-------|---------|-----|---------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Nazwisko dziecka | | | | Imię dziecka | | | | | | | | | |
| | | | | Drugie imię dziecka | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | Dzień | Miesiąc | Rok | Miejscowość | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania dziecka | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Adres zameldowania dziecka (wpisać, jeśli jest inny niż zamieszkania) | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Adres gminy zameldowania | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| Adres szkoły, do której dziecko ostatnio uczęszczało | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

Cz. II – dane rodziców

| | |
|--|---|
| Imię i nazwisko matki/opiekunki prawnej* | Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego* |
| Adres zamieszkania matki/opiekunki prawnej* | Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego* |
| Adres zameldowania matki/opiekunki prawnej* (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) | Adres zameldowania ojca/opiekuna prawnego* (wpisać, jeśli jest inny niż adres zamieszkania) |
| Numer telefonu matki/opiekunki prawnej* | Numer telefonu ojca/ opiekuna prawnego* |
| Adres e-mail matki/ opiekunki prawnej* | Adres e-mail ojca/ opiekuna prawnego* |
| Pierwszy język, którego dziecko się uczy | Drugi język, którego dziecko się uczy |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i nauczania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. nr 133 poz.883 z późn.zm.)

Oświadczam, że poinformuję o każdej zmianie w/w podanych danych.

| | |
|--|---------------------------------------|
| Data i podpis matki/opiekunki prawnej* | Data i podpis ojca/opiekuna prawnego* |
|--|---------------------------------------|

*niepotrzebne skreślić