



WNIOSEK O PRZYJĘCIE ROK SZKOLNY 20...../20.....

Do Dyrektora

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy

Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych

(na podbudowie Zasadniczej Szkoły Zawodowej/na podbudowie Gimnazjum/na podbudowie Szkoły Podstawowej/na podbudowie Branżowej Szkoły I Stopnia*)

z językiem angielskim

....., dnia

.....
(podpis kandydata)

* *niepotrzebne skreślić*

Dokumenty obowiązujące kandydatów ubiegających się o przyjęcie do wybranego typu szkoły są następujące:

1. wniosek o przyjęcie
2. dwie fotografie [podpisane]
3. świadectwo ukończenia Gimnazjum wraz z wynikiem egzaminu gimnazjalnego lub świadectwo ukończenia ZSZ lub świadectwo ukończenia BS I Stopnia lub świadectwo ukończenia Szkoły Podstawowej

Dokumenty należy składać w sekretariacie szkoły.

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół w Bolechowie, na zasadach określonych w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (tzw. RODO), moich danych osobowych, w związku z procesem rekrutacji.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku dla potrzeb promocyjnych szkoły (np.: na stronie internetowej szkoły).

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis kandydata



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE KANDYDATA

Nazwisko **Imiona**

Data urodzenia Miejsce urodzenia

w województwie

(podać obecną nazwę województwa)

PESEL

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

Adres zamieszkania: kod: poczta:

miescowość: ulica:

nr domu: nr mieszkania: gmina:

Adres zameldowania:

.....
(nie trzeba podawać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)

Telefon:

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW * (dotyczy niepełnoletnich kandydatów)

OJCIEC

MATKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kom.

E-Mail

....., dnia
miejsowość

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna*

.....
podpis kandydata