

.....
(Pieczęć szkoły podstawowej)

....., dnia2020 r.

Data przyjęcia podania Nr Podpis

ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCĄCYCH
W KRZYŻU WIELKOPOLSKIM
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE
W KRZYŻU WIELKOPOLSKIM

PODANIE O PRZYJĘCIE DO I KLASY W ROKU SZKOLNYM 2020/2021
dla uczniów, którzy ukończyli ośmioletnią szkołę podstawową

Dyrektor ZSO w Krzyżu Wielkopolskim
Liceum Ogólnokształcącego
w Krzyżu Wielkopolskim

Imię (imiona) i nazwisko kandydata

Data i miejsce urodzenia

PESEL

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

Adres zamieszkania
(kod, ulica, miejscowość)

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów

.....

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej 4 -letniego liceum ogólnokształcącego :

1. z przedmiotami rozszerzonymi:
język polski, geografia / biologia, język angielski

2. z przedmiotami rozszerzonymi:
matematyka, biologia /geografia, język angielski

3. ewentualny preferowany przedmiot w zakresie rozszerzonym:

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych ucznia

Stwierdzamy, że znana nam jest decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły ponadpodstawowej.

.....
Podpis rodziców/opiekunów prawnych

Telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie przez Administratora - **Zespół Szkół Ogólnokształcących z siedzibą w Krzyżu Wlkp. przy ulicy Sienkiewicza 1**, danych osobowych córki/syna zawartych w podaniu do szkoły dla potrzeb rekrutacji i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie, Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

.....

Data i własnoręczny podpis rodziców/prawnych opiekunów

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

.....

Krzyż Wlkp.,

Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Krzyżu Wielkopolskim

Proszę o zapewnienie mojemu dziecku
imię i nazwisko dziecka
nauczania religii katolickiej/etyki/innej religii (jakiej?).....
w czasie uczęszczania do **Liceum Ogólnokształcącego** w Krzyżu Wielkopolskim.

.....
Podpisy rodziców/prawnych opiekunów