

**PODANIE ORAZ KWESTIONARIUSZ PROSZĘ WYPEŁNIĆ
DRUKOWANYMI LITERAMI (oprócz adresu e-mail)**

P O D A N I E	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> NAZWISKO	data i podpis osoby przyjmującej
	<div style="border: 1px solid black; height: 30px; margin-bottom: 5px;"></div> IMIĘ	
	<p style="text-align: center;">Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy w roku szkolnym do Liceum Ogólnokształcącego dla młodzieży:</p> <p>Deklarowana klasa <input type="checkbox"/> klasa kosmetyczna <input type="checkbox"/> klasa medyczna</p>	

K W E S T I O N A R I U S Z	Numer ucznia				
	Nazwisko		Imiona		
	Miejsce urodzenia		Data urodzenia		
	miasto		dzień		miesiąc
	rok				
	Adres stałego zameldowania (zgodny z dowodem osobistym)				
	województwo		gmina		kod pocztowy
	miejsowość		ulica		nr domu/mieszkania
	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś				
	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania)				
	kod, miejscowość		ulica		nr domu/mieszkania
	Telefon rodziców		Tel. ucznia		
	PESEL		e-mail		
	Nazwisko i imię rodziców				
	Adres zamieszkania rodziców (jeśli jest inny niż ucznia)				
Pełna nazwa ukończonej szkoły					
nazwa szkoły					
miejscowość		nr świadectwa		data ukończenia	
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji sprawnego funkcjonowania procesu dydaktycznego Szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych - tekst jednolity, Dz. U. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).</p>					
<p>Załączniki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dwie fotografie o wymiarze 37x52 mm 2. Świadectwo ukończenia szkoły gimnazjalnej 3. Zaświadczenie o wynikach z egzaminu gimnazjalnego 4. Opinia z Poradni Pedagogiczno-Psychologicznej 5. Orzeczenie o niepełnosprawności 6. Zgoda na wykorzystanie wizerunku 7. Informacja o przyjęciu 					
<div style="border: 1px solid black; height: 60px; margin-bottom: 10px;"></div> podpis kandydata					
<div style="border: 1px solid black; height: 100px; margin-bottom: 10px;"></div> Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem					
data i podpis kandydata					

A D M I N I S T R A C J A S Z K O Ł Y	Legitymacja szkolna wydana dnia	
	Pozostałe uwagi	

WYPEŁNIA RODZIC/ PRAWNY OPIEKUN!
dotyczy osób niepełnoletnich

Zgoda dotycząca kształcenia:

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę
(imię i nazwisko rodzica)

na kształcenie mojego syna/córki*
(imię i nazwisko dziecka)

w Liceum Ogólnokształcącym dla młodzieży w Tczewie.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Skąd dowiedziałeś/aś się o Centrum Kształcenia Zawodowego **NAUKA?**

- ☐ Internet,
- ☐ telewizja,
- ☐ radio,
- ☐ gazeta,
- ☐ ulotka reklamowa,
- ☐ znajomi,
- ☐ inne