

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

P O D A N I E	<input type="text" value="NAZWISKO"/>	data i podpis osoby przyjmującej
	<input type="text" value="IMIĘ"/>	
<p>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		<input type="text"/>	
	Nazwisko	<input type="text"/>	Imiona	<input type="text"/>
	Miejsce urodzenia	<input type="text" value="miasto"/>	Data urodzenia	<input type="text" value="dzień"/> <input type="text" value="miesiąc"/> <input type="text" value="rok"/>
	Adres stałego zameldowania (zgodny z dowodem osobistym)	<input type="text" value="województwo"/>	<input type="text" value="gmina"/>	<input type="text" value="kod pocztowy"/>
	<input type="text" value="miejsowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr domu/mieszkania"/>	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż zameldowania)	<input type="text" value="kod, miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr domu/mieszkania"/>
	Telefon rodziców	<input type="text"/>	Tel. ucznia	<input type="text"/>
	PESEL	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
	Nazwisko i imię rodziców	<input type="text"/>		
	Adres zamieszkania rodziców (jeśli jest inny niż ucznia)	<input type="text"/>		
	Pełna nazwa ukończonej szkoły	<input type="text" value="nazwa szkoły"/>		
	<input type="text" value="miejsowość"/>	<input type="text" value="nr świadectwa"/>	<input type="text" value="data ukończenia"/>	
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).				
Załączniki:		Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem		
1. Trzy fotografie legitymacyjne 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		data i podpis kandydata		

A
D
N
O
T
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

Zostałem/am poinformowany, iż integralną częścią nauczania w Liceum jest przystąpienie do kursu kwalifikacyjnego oraz zobowiązuję się do przystąpienia do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie po zakończeniu kursu.

.....
(podpis ucznia)