WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM

Formularz przeznaczony jest dla absolwentów szkół podstawowych starających się o przyjęcie do:

Liceum Ogólnokształcącego im. Bitwy Warszawskiej 1920 roku w Urlach
ul. Żwirki i Wigury 4
05-281 Urle tel. 25 675 48 94
e-mail: lo_urle@wp.pl **www.liceumurle.pl**

Klasa, do której kierowany jest wniosek *(Postaw krzyżyk przy wybranej klasie)*

Liceum Ogólnokształcące:

- ☐ Klasa Wojskowa
- ☐ Klasa Policyjna
- ☐ Klasa Ratownictwa Medycznego

Część 1 – DANE KANDYDATA

1. 1. Nazwisko

1. 2. Imię (Imiona)

Dane urodzenia

1. 3. Data urodzenia Dzień-miesiąc-rok	**1.4. Miejsce urodzenia**	**1.5. Pesel**
- -		

Część 2 – DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH) KANDYDATA

2.6.Imię i nazwisko ojca	**2.7. Imię i nazwisko matki**
Wykształcenie	**Wykształcenie**
Miejsce pracy ojca	**Miejsce pracy matki**

Miejsce zamieszkania

2.8. Miejscowość	**2.9. Ulica**	**2.10. Nr domu**

2.11. Kod pocztowy	**2.12. Poczta**	**2.13. Telefon kontaktowy do rodziców/opiekunów**
-		

Część 3 – DANE O RODZEŃSTWIE KANDYDATA

Lp.	Imię	Rok urodzenia	Szkoła / miejsce pracy
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celach dydaktycznych, wychowawczych, opiekuńczych oraz dokumentowania nauki w całym cyklu kształcenia.

…….. (Podpis kandydata)

…… (podpisy rodziców lub opiekunów prawnych)