

Słupsk, dn.

Nazwisko i imiona ucznia:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

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

Nazwisko i imię matki:

Nazwisko i imię ojca:

Telefon kontaktowy do rodziców:

Matka:		Ojciec:	
--------	--	---------	--

Adres zamieszkania ucznia:

Adres zameldowanie (jeśli jest inny niż zamieszkania)

**PODANIE
DO DYREKTORA
SPOŁECZNEGO
LICEUM
OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
W SŁUPSKU
UL. SZCZECIŃSKA 94
76 – 200 SŁUPSK**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I

.....

.....

.....

podpis

INFORMACJE DODATKOWE:

- orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej dotyczy:.....
.....
- rodzeństwo ucznia uczęszcza do tej samej placówki.....

SZCZEGÓLNE ZAINTERESOWANIA UCZNIĄ:

.....

- Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i udostępnianie danych osobowych zawartych w karcie, w systemach informatycznych szkoły oraz organów uprawnionych do nadzoru nad jednostkami oświatowymi. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz.926 z późniejszymi zmianami).
- Wyrażam zgodę na publikację zdjęć dziecka z przedsięwzięć szkolnych (wycieczki, konkursy, zabawy itp.) na stronie internetowej, gazetkach i materiałach promujących placówkę.

.....

Podpis