



Zespół Szkół im. Henryka
Sienkiewicza

22-425 Grabowiec, ul. Wojsławska 1

tel./ fax. 84 65 12 417,

<http://www.grabowiec.edu.pl>

e-mail: grabowiec@grabowiec.edu.pl

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego
Zespołu Szkół im. Henryka Sienkiewicza w Grabowcu
w roku szkolnym 2017/2018**

Dane osobowe kandydata

Nazwisko	Imię	Drugie imię
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia (DD.MM.RRRR)	Miejsce urodzenia	PESEL
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Imię i nazwisko matki (opiekuna)	Imię i nazwisko ojca (opiekuna)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Miejscowość
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod pocztowy	Poczta	Tel. kontaktowy (rodzica)	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Deklaruję naukę drugiego języka obcego: (zaznacz znakiem x):

język niemiecki kontynuacja język niemiecki od podstaw

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(podpis kandydata)

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Przyjmuję do wiadomości, iż dyrektor szkoły może prosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych we wniosku.

Zgodnie z art.23 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na wykorzystanie danych zawartych we wniosku dla potrzeb rekrutacji oraz organizacji pracy placówki.

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie zdjęć i prac dziecka do promocji szkoły, zezwalam na publikację prac dziecka i zdjęć z uroczystości oraz imprez szkolnych w ramach promocji szkoły.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)