



.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....

Szkoła Podstawowa Nr

W

***Prywatne Liceum Ogólnokształcące
w Szczecinku***

ul. Klasztorna 16

78-400 Szczecinek

tel. (0 94) 37 311 60

tel. 600 205 353

e-mail: plo@szkola.fnp.pl

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy o profilu

Dane o kandydacie

Data urodzenia PESEL

Miejsce urodzenia woj.

Adres zamieszkania

.....

Dane o rodzicach (prawnych opiekunach) kandydata

Imię i nazwisko matki, numer telefonu, e-mail

.....

Imię i nazwisko ojca, numer telefonu, e-mail

.....

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w procesie rekrutacji jest dostępna na stronie internetowej szkoły www.szkoła.fnp.pl oraz w sekretariacie szkoły.

.....
podpis rodziców lub opiekunów

.....
podpis kandydata

W załączeniu:

1. Świadectwo szkolne i wyniki egzaminu ósmoklasisty;
2. 2 fotografie;
3. Udokumentowane osiągnięcia kandydata;
4. Opinia ks. proboszcza