



.....  
(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](mailto: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

.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 677 z późn. zm.).

.....  
podpis rodziców lub opiekunów

.....  
podpis kandydata

#### **W załączeniu:**

1. 2 fotografie;
2. Udokumentowane osiągnięcia kandydata;
3. Karta zdrowia;
4. Opinia ks. proboszcza;
5. Inne.

Dyrekcja Szkoły Podstawowej ..... w .....  
stwierdza, że

..... jest uczniem klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
Średnia ocena na pierwsze półrocze klasy VIII

Osiągnięcia ucznia:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
*podpis wychowawcy*

.....  
*pieczęć i podpis dyrektora*