



.....
(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; faks (0 94) 37 425 14
e-mail: plo@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.

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/-y na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka, zarejestrowanego podczas zajęć, konkursów i uroczystości szkolnych organizowanych przez PLO w Szczecinku dla potrzeb promocji szkoły i w celach informacyjnych, poprzez umieszczenie zdjęć na stronie internetowej szkoły, w ulotkach reklamowych, tablicach ściennych (informacyjnych) oraz w formach filmowych i innych. Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych Dz. U z 2016 r., poz. 677 z późn. zm.
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. Dz.U. z 2006 r. Nr 90, poz. 631 ze zm.).

.....
data, miejscowość

.....
czytelny podpis rodzica

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