

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY
DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO W PABIANICACH

Proszę o przyjęcie mojej córki/syna do Liceum Ogólnokształcącego w Pabianicach
w roku szkolnym..... do klasy

Imiona i nazwisko ucznia.....

Data urodzenia..... miejsce urodzenia.....

PESEL.....

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów.....

Adres zameldowania.....

Adres zamieszkania.....

Adres do korespondencji.....

E-mail/tel Matki.....

E-mail/tel Ojca.....

E-mail/tel Ucznia.....

Tel. kontaktowy.....

Nazwa i adres szkoły, do której uczeń obecnie uczęszcza*

.....

Języki obce: język angielski, niemiecki – obowiązkowy

Zainteresowania.....

Osiągnięcia (zawody, konkursy)

..... Data	 Czytelny podpis
Czy jest opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej?	TAK/NIE
Czy jest dozór kuratora lub asystenta rodziny?	TAK/NIE
Imię i nazwisko Kuratora.....	Tel.....

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celach związanych z kształceniem mojego dziecka w Liceum Ogólnokształcącym w Pabianicach oraz dla celów postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dn. 07.09.1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. Z 2004 r. nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) i Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. nr 101 z 2002 r., poz 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na wymianę informacji o sytuacji edukacyjnej i wychowawczej ucznia pomiędzy Liceum Ogólnokształcącym w Pabianicach a szkołą, do której uczęszczało moje dziecko.

..... Data	 Czytelny podpis
---------------	--------------------------

*niepotrzebne skreślić