

.....
Nazwisko i imiona kandydata

.....
Miejscowość i data

.....
Adres zamieszkania

Dyrekcja

***I Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Jana Długosza w Nowym Sączu
ul. Długosza 5, Nowy Sącz***

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy 1.....

w roku szkolnym 2018/2019.

Jako drugi język obowiązkowy wybieram język

.....
Czytelny podpis ucznia

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez I Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Jana Długosza w Nowym Sączu danych osobowych mojego dziecka, w zakresie działalności dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczej oraz w zakresie działalności edukacyjnej, realizowanej w ramach projektów wdrażanych przez szkołę; publikację wizerunku w celach: informacji i promocji szkoły, na stronie internetowej, facebookowej stronie szkoły, filmach i prezentacjach promocyjnych, wizerunku na tablo i gablotach itp., gazetkach i innych publikacjach szkolnych oraz systemu informacji oświatowej.

.....
podpis rodzica lub opiekuna



I Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Jana Długosza w Nowym Sączu

INFORMACJA O UCZNIU

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

NAZWISKO I IMIONA.....

DATA I MIEJSCE URODZENIA

PESEL UCZNIA.....

OBYWATELSTWO

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIA.....

.....

ADRES STAŁEGO ZAMELDOWANIA UCZNIA.....

.....

TELEFON KONTAKTOWY

**NAZWISKO, IMIONA, NUMER TELEFONU ORAZ ZAWÓD WYKONYWANY RODZICÓW
(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)**

.....

.....

.....

Czy posiada dziecko aktualną opinię (orzeczenie) Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej

TAK

NIE

Czy posiada dziecko orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

TAK

NIE