



Wniosek o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego

DANE UCZNI

Imię (imiona) i nazwisko dziecka:		
Data (dd-mm-rrrr):		Miejsce urodzenia
Pesel:		
Rok szkolny:		Klasa:
Języki obce*:	1	2
Przedmioty obowiązkowe**:	j. polski, matematyka, informatyka, historia, biologia, geografia, fizyka, chemia, WOS, WOK, EDB, PP,	
Przedmioty uzupełniające**:	przyroda, historia i społeczeństwo	religia, etyka chrześcijańska
Przedmioty rozszerzone:		

*) - uzupełnić i zaznaczyć poziom – P poziom podstawowy, R poziom rozszerzony,
**) – właściwie zaznaczyć

ADRES ZAMIESZKANIA UCZNI

Ulica z numerem:	
Kod pocztowy:	Miejscowość:
Powiat:	Gmina:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

Imię (imiona) i nazwisko matki:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:
Imię (imiona) i nazwisko ojca:	
Adres zamieszkania:	
Telefon kontaktowy:	Adres e-mail:

DANE SZKOŁY DO KTÓREJ UCZEŃ JEST ZAPISANY OBECNIE

Nazwa	
Adres	
Numer tel., e-mail	



Wniosek o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego

ZAŁĄCZNIKI		
Orzeczenie:	<i>o niepełnosprawności</i>	TAK / NIE
	<i>o potrzebie kształcenia specjalnego</i>	TAK / NIE
Opinia PPP w sprawie:	<i>zwolnienia ucznia z nauki drugiego języka obcego</i>	TAK / NIE
	<i>specyficznych trudnościach w uczeniu się (dysleksji/dyskalkulii)</i>	TAK / NIE
	<i>dostosowania wymagań edukacyjnych do indywidualnych potrzeb rozwojowych i edukacyjnych oraz możliwości psychofizycznych ucznia</i>	TAK / NIE
	<i>udzielenia zezwolenia na indywidualny program lub tok nauki</i>	TAK / NIE
Inna opinia:		

Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez Fundację Pomoc Rodzinie z siedzibą w Łomiankach (05-092) ul. K. K. Baczyńskiego 9 i placówki oświatowe przez nią prowadzone dla celów związanych z procesem przyjęcia dziecka do Kolegium Świętej Rodziny (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a, b, c, f).

Wyrażamy zgodę na przekazywanie informacji dotyczących naszego dziecka drogą mailową lub telefoniczną na podane we wniosku numery telefonów i adresy poczty elektronicznej przez Kolegium Świętej Rodziny (RODO art. 6 ust. 1 pkt. a).

Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze statutem szkoły i podpisując niniejszy wniosek akceptujemy jego postanowienia.

Oświadczam, że jestem prawnym opiekunem dziecka i podpisując niniejszy wniosek wyrażam zgodną wolę obojga rodziców.

podpisy rodziców / opiekunów prawnych / pełnoletniego ucznia

miejsowość i data

Kolegium Św. Rodziny z siedzibą w Łomiankach (05-092) przy ul. K. K. Baczyńskiego 9, dla którego organem prowadzącym jest Fundacja Pomoc Rodzinie (adres j. w.), jako administrator danych osobowych, informujemy, że klauzula informacyjna dostępna jest na naszej stronie www.ksr.edu.pl w zakładce kontakt, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.