

.....
(imiona kandydata)
.....
(nazwisko kandydata)
.....
(PESEL)
.....
(data i miejsce urodzenia)
.....
(obwód szkoły)

Opczno,
(data)
.....
(imiona i nazwisko rodziców)
.....
(adres rodziców)
.....
(PESEL rodzica)
.....
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor
Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego
w Opcznie**

Proszę o przyjęcie do klasy Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego
w Opcznie mojego syna/mojej córki*
(imię i nazwisko kandydata)

1. W szkole średniej kandydat będzie uczęszczał na zajęcia rozszerzone z następujących przedmiotów:
(wymienić przedmioty zgodnie z zainteresowaniami i określić pakiet godzin)
2. W czasie nauki kandydat będzie korzystał z wyżywienia - TAK – NIE*
3. Po zakwalifikowaniu do szkoły zobowiązuję się do wpłacenia wpisowego w wysokości zł i podpisania umowy ze szkołą o pobieranie nauki.
4. Zobowiązuję się do uiszczania opłat za szkołę i wyżywienie w wysokości ustalonej przez organ prowadzący do 15 każdego miesiąca.
5. W przypadku nie zawarcia umowy z winy kandydata wpisowe nie będzie zwracane.

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia gimnazjum
- Zaświadczenie o uzyskanej liczbie punktów z egzaminu
- 2 zdjęcia
- Opinie i orzeczenia o indywidualnych potrzebach kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. „O ochronie danych osobowych” Dz.U.z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. w procesie rekrutacji uczniów. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych przez szkołę, organ prowadzący szkołę oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(Podpis rodzica)