

.....
(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 mistrzostwa sportowego o profilu
(należy wybrać jeden): piłka nożna / tenis ziemny / kolarstwo / lekkoatletyka / boks /
akrobatyka / pływanie* Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego w Opcznie
mojego syna / mojej córki*

(imię i nazwisko kandydata)

1. W liceum kandydat będzie uczęszczał na zajęcia w zakresie rozszerzonym
z następujących przedmiotów:

(wymienić przedmioty zgodnie z zainteresowaniami)

2. W czasie nauki kandydat będzie korzystał z bursy – TAK / NIE*
3. Po zakwalifikowaniu do szkoły zobowiązuję się do wpłacenia wpisowego w wysokości
180 zł oraz 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 /8 klasy*
- Zaświadczenie o uzyskanej liczbie punktów z egzaminu
- 4 zdjęcia
- Opinie i orzeczenia o indywidualnych potrzebach kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami w procesie rekrutacji uczniów. W przypadku zakończenia rekrutacji wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych przez szkołę, organ prowadzący szkołę oraz organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia - zgodnie z Polityką Przetwarzania Danych Osobowych w Zespole Szkół Prywatnych.

* **niepotrzebne skreślić**

.....
(Podpis rodzica)