|  |
| --- |
|  |
| *Miejscowość, data* |

|  |
| --- |
|  |
| *Nazwisko i imię kandydata* |

**Dyrektor**

 **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych**

 **w Szydłowie**

**Wniosek o przyjcie do klasy pierwszej**

**Liceum Ogólnokształcącego w Szydłowie o profilu ogólnym**

**w roku szk. 2015/2016**

**Dane o kandydacie**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko kandydata PESEL

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Imię i nazwisko matki / prawnej opiekunki Imię i nazwisko ojca/ prawnego opiekunka

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

Data i miejsce urodzenia kandydata Nr telefonu rodziców kandydata

|  |
| --- |
|  |
| Adres zamieszkania rodziców (z kodem) |

adres poczty elektronicznej rodziców kandydata

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji.*

Załączniki

1. Świadectwo ukończenia gimnazjum oraz zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego,
2. Dwa zdjęcia legitymacyjne (podpisane),
3. Karta Zdrowia
4. Podpisane przez rodziców oświadczenie o uczęszczaniu/nieuczęszczaniu na religię..

………........................................ ………………………………………

 *podpis kandydata podpis rodzica/ prawnego opiekuna*