



Białogard

Nr. Ewidencyjny

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do Prywatnego Centrum Edukacyjnego "Szkoły Sukces"
I Liceum Ogólnokształcące w Białogardzie ul. Mickiewicza 24

w roku szkolnym

 /

 profil klasy

Imię

Nazwisko

Data urodzenia **dzień**

miesiąc

rok

Miejsce urodzenia

PESEL

Imiona rodziców/opiekunów

 /

Nazwiska rodziców

Adres stałego zamieszkania miejscowość/kod

 /

ulica

 nr domu

województwo

Nr telefonu

Adres rodziców lub opiekunów

miejscowość/ulica/kod

Zainteresowania

1	
2	
3	

Deklarowany język

język angielski obowiązkowy

- a) język rosyjski
- b) język niemiecki

Do podania załączam

1. świadectwo ukończenia szkoły gimnazjalnej
2. zaświadczenie lekarskie - karta zdrowia
3. świadectwo testu gimnazjalnego
4. 3 zdjęcia

Wyrażam zgodę na wykorzystanie i przetwarzanie danych osobowych w zakresie przeprowadzania rekrutacji oraz wykorzystanie mojego wizerunku dla potrzeb szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, przysługuje mi prawo wglądu do moich danych i ich poprawiania. I Liceum Ogólnokształcące w Białogardzie ul. Mickiewicza 24 zapewnia ochronę danych zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych - Dz.U. nr .133 poz. 883 z 1997 r.

Dyrekcja szkoły informuje :

1. Wpłaty rat czesnego należy dokonywać do 15-go każdego miesiąca.
2. Zaświadczenia do wojska, ZUS, rodzinnego itp.. Wydaje się po okazaniu potwierdzenia wpłat za szkołę
3. Dowody potwierdzające wpłaty czesnego należy przechowywać przez cały cykl kształcenia

.....
czytelny podpis rodzica

Oświadczenie słuchacza :

1. Oświadczam, że w przypadku rezygnacji ze szkoły złożę odpowiednie pismo do dyrekcji szkoły
2. Oświadczam, że nie jestem uczniem innej szkoły
3. Adres podany na wniosku jest adresem do korespondencji. W przypadku zmiany zobowiązuję się do podania aktualnego adresu.

Prawidłowość danych zawartych w podaniu stwierdzam własnoręcznym podpisem
uczeń rodzice

.....