

Imię i nazwisko _____

Sosnowiec, dnia _____

Dyrekcja

Pierwszego Akademickiego Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego
w Sosnowcu

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej **Pierwszego Akademickiego Niepublicznego Liceum Ogólnokształcącego** w Sosnowcu w roku szkolnym 2017/2018

podpis rodziców (opiekunów)

podpis kandydata

Dane osobowe kandydata/teki:

1. Imię i nazwisko _____

2. Data urodzenia _____

3. Miejsce urodzenia _____

4. Dokładny adres zamieszkania _____

5. Imię i nazwisko ojca (opiekuna) _____ telefon _____

6. Imię i nazwisko matki (opiekunki) _____ telefon _____

7. Nazwa ukończonej szkoły _____

Dodatkowe informacje o kandydacie:

1. Języki obce

Stopień zaawansowania

język angielski

język niemiecki

wstępna deklaracja języka zdawanego na egzaminie maturalnym:

język _____ poziom _____

2. Szczególne osiągnięcia (konkursy, olimpiady, zawody sportowe):

3. Zainteresowania szkolne i ogólne:

4. Oczekiwania wobec szkoły:

Jakie są Państwa oczekiwania wobec naszej szkoły ponadgimnazjalnej ?

podpis kandydata

Oświadczenie

Moje dziecko znajduje się pod opieką poradni specjalistycznej

tak-jakiej?

nie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka

_____ na potrzeby edukacyjne.

Imię i nazwisko ucznia

podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na udostępnianie wizerunku mojego dziecka na stronach www szkoły na zdjęciach pochodzących z uroczystości szkolnych lub innych akcji związanych z działalnością placówki oświatowej i wykonanych przez osoby do tego uprawnione.

podpis rodziców/opiekunów