



XLIII LO im. Kazimierza Wielkiego w Warszawie

ul. Gandhiego 13, 02-645 Warszawa

tel. 22 844-00-85 fax 22 844-44-26

www.lo43.edu.pl, e-mail: szkola@lo43.edu.pl

Podanie o przyjęcie do XLIII LO

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej XLIII Liceum Ogólnokształcącego im. Kazimierza Wielkiego w Warszawie w roku szkolnym 2017 / 2018.

Wybieram następującą specjalizację:

- 1 a** - rozszerzone przedmioty: język angielski, geografia, biologia / historia ;
- 1 b** - rozszerzone przedmioty: język angielski, informatyka, wos / geografia.

Wybieram drugi język obcy: lub
(francuski, niemiecki, rosyjski) (francuski, niemiecki, rosyjski)

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE ANKIETY !

Dane o kandydacie:

Imiona i nazwisko wg metryki:

Data i miejsce urodzenia, województwo

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

obywatelstwo.....

Adres zameldowania (kod, miejscowość, ulica, dzielnica / gmina / powiat)

.....
.....

Adres zamieszkania (kod, miejscowość, ulica, dzielnica / gmina / powiat)

.....
.....

Numer telefonu kontaktowego: rodzic.....

uczeń.....

Gimnazjum ukończone:

Nazwa:

Adres (kod, miejscowość, ulica, dzielnica / gmina/ powiat)

.....

Gimnazjum rejonowe:

Nazwa:

Adres (kod, miejscowość, ulica, dzielnica / gmina/ powiat).....

.....

Dane matki / opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Dane ojca / opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodziców / opiekunów

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. Nr 133 poz. 883).

Zobowiązuję się do zapoznania się ze „Statutem szkoły” i innymi dokumentami funkcjonującymi w placówce (dostępnymi na stronie internetowej szkoły) oraz do ich przestrzegania.

Zobowiązuję się do niezwłocznego powiadamiania szkoły w przypadku zaistnienia zmian adresowych lub zmian innych danych.

Deklaruję udział dziecka w zajęciach z etyki, religii. (niepotrzebne skreślić).

Warszawa, dnia

.....

podpis rodziców / opiekunów