



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 2018 / 2019.

Wybieram następującą specjalizację:

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

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

PROSIMY O CZYTELNE WYPEŁNIENIE ANKIETY !

Dane kandydata:

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.....

Dane matki / opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Dane ojca / opiekuna:

Imię i nazwisko:

Adres:

Telefon kontaktowy:

Gimnazjum ukończone:

Nazwa:

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

.....
.....

Gimnazjum rejonowe:

Nazwa:

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

.....
.....

.....
podpis ucznia

.....
podpis rodziców / opiekunów

Informacje o opiniach/orzeczeniach PPP:

- Uczeń posiada opinię/orzeczenie PPP, które dołączono do formularza
- Uczeń nie posiada opinii/orzeczenia

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb Szkoły i procesu rekrutacji. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

(Zgodnie z pkt 32, pkt 42, pkt 43, pkt 171 preambuły, art. 4 pkt 11, art. 5 ust. 1 lit. b, art. 7 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE - Dz.U. [UE](#). L. z 2016 r. Nr 119, str.1)

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.

Warszawa, dnia

.....

podpis rodziców / opiekunów

.....
Imię i nazwisko kandydata

klasa

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn / córka
począwszy od roku szkolnego 20..... / 20.....

- będzie uczęszczać na lekcje religii
- będzie uczęszczać na lekcje etyki
- nie będzie uczęszczać na żadne z wyżej wymienionych zajęć *

* Oświadczam/oświadczamy, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna w tym czasie poza terenem szkoły, a córka/syn nie będzie przebywać na terenie szkoły.

Podpis opiekuna/opiekunów prawnych

1

(data, czytelny podpis)

2.

(data, czytelny podpis)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że mój syn / córka
począwszy od roku szkolnego 20..... / 20.....

- będzie uczęszczać na lekcje wychowania do życia w rodzinie
- nie będzie uczęszczać na lekcje wychowania do życia w rodzinie*

* Oświadczam/oświadczamy, że biorę/bierzemy na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna w tym czasie poza terenem szkoły, a córka/syn nie będzie przebywać na terenie szkoły.

Podpis opiekuna/opiekunów prawnych

1

(data, czytelny podpis)

2.

(data, czytelny podpis)

ZGODA NA PUBLIKACJĘ WIZERUNKU

Ja, niżej podpisana / y*
(imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na publikację przez XLIII Liceum Ogólnokształcące im. Kazimierza Wielkiego

wizerunków (zdjęć) mojego dziecka/podopiecznego.....
(imię i nazwisko)

na stronie internetowej placówki, w celach związanych z jej działalnością.

Podpis opiekuna/opiekunów prawnych

1
(data, czytelny podpis)

2.
(data, czytelny podpis)