**PODANIE O PRZYJECIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko: |  | |
| Imię(Imiona): |  | |
| Data i miejsce urodzenia: |  | |
| PESEL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |
| Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów: | ...............................................................................................................................  ……………………………………………………………………………………………………………………… | |
| Adres zamieszkania:  województwo powiat gmina | ............................................................................................................................  ...........................................................................................................................  ............................................................................................................................... | |
| Adres korespondencyjny  (jeśli inny niż powyżej) województwo powiat gmina | ...........................................................................................................................  ...............................................................................................................................  ............................................................................................................................... | |
| Numer telefonu kontaktowego: |  | |
| Adres e-mail: |  | |
| Skąd dowiedziałeś się  o szkole: | □ reklama w prasie, radiu □ wyszukiwarka internetowa  □ ulotka reklamowa □ strona internetowa  □ z polecenia, od znajomych □ portal społecznościowy  □ szkoła - gimnazjum □ spotkanie z przedstawicielem ZDZ  □ inne (jakie ……………………………………………………………………………………………………………………………..………) | |
| Oświadczenie | Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Liceum Ogólnokształcące dla potrzeb rekrutacji i realizacji zajęć dydaktycznych programowych i ponadprogramowych realizowanych w szkole. | |
|  | Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego | Data i czytelny podpis ucznia |

**Załączniki:** **(wnoszone w terminie zgodnie z Regulaminem Rekrutacji)**

1. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum.
2. Trzy fotografie podpisane na odwrocie.

 Załączam orzeczenie o niepełnosprawności lub/i orzeczenie z Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej.

 Oświadczam, że moje dziecko nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń.

 Oświadczam, że na własną odpowiedzialność nie chcę ujawniać wyżej wymienionych orzeczeń.

............................................

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA**

Oświadczam, że wyrażam/nie wyrażam zgodę/y[[1]](#footnote-1) na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka, zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Liceum Ogólnokształcące ZDZ w Warszawie Centrum Kształcenia w Ciechanowie oraz prac wykonanych przez niego podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

*Ciechanów, dnia…………………………..*  ............................................

(data i podpis rodzica/prawnego opiekuna)

1. Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)