Liceum Ogólnokształcące   
w Zespole Szkół w Modliborzycach   
ul. Ogrodowa 6,   
23-310 Modliborzyce

Tel. 15 8715224

**Wniosek**

kandydata do klasy pierwszej 4-letniego Liceum Ogólnokształcącego w roku szkolnym 2024/2025

**Dane osobowe kandydata do szkoły**

Imiona i nazwisko

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

Imiona i nazwiska rodziców

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

Data urodzenia................................................... Miejsce urodzenia ...........................................

Pesel …………………………………………………………

Adres zamieszkania........................................... Kod i poczta......................................................

Tel. rodziców......................................................Tel. kandydata..................................................

E-mail ............................................

**Wstaw znak x przy wybranych przedmiotach rozszerzonych (2 przedmioty)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | matematyka |  |  | historia |
|  | biologia |  |  | wiedza o społeczeństwie |
|  | fizyka |  |  | język polski |
|  | chemia |  |  | język angielski |
|  | geografia |  |  | język rosyjski |

Wstaw x przy wybranym drugim języku obcym:

□ Język rosyjski

□ Język niemiecki

Zgodnie z ustawą (Dz.U. 2015 poz.2135 z późn. zm.) o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych przy realizacji procesu edukacji w całym cyklu nauki szkolnej. Oświadczam, że zapoznałem się z regulaminem rekrutacji

…………….………………………………………..   
Data i podpis kandydata/kandydatki