

PODANIE

o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego Akademickiego Centrum Kształcenia przy PUZ im. Ignacego Mościckiego w
Mławie
w roku szkolnym 2022/2023
po szkole podstawowej

I. Dane osobowe kandydata

Imię (imiona)

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia woj.

Numer PESEL

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

Adres zamieszkania
kod pocztowy miejscowość ulica nr

Tel. dom. tel. kom.

Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów)

Adres rodziców

Tel. kom. rodziców
matki ojca

Języki obce w szkole podstawowej

II. Wybór kierunku kształcenia: (zaznacz znakiem X kwadrat)

propolicyjny <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	prowojskowy <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>	politechniczny <input style="width: 40px; height: 20px;" type="checkbox"/>
--	---	--

III. Język angielski

Kontynuacja: TAK NIE

IV. Wybór drugiego języka zgodnie z kierunkiem kształcenia

klasa	j. niemiecki (początkujący)	j. niemiecki (kontynuacja)	j. rosyjski (początkujący)	j. rosyjski (kontynuacja)
propolicyjna				
prowojskowa				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu ucznia Szkoły dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z ROZPORZĄDZENIE PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz.UE z dnia 4 maja 2016 r.)
Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska oraz zdjęć ucznia z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej Szkoły, w prasie i telewizji.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) UCZNIĄ:
Znamy decyzję dziecka w sprawie wyboru szkoły ponadgimnazjalnej.

.....
(Podpis kandydata i jego rodziców lub prawnych opiekunów)

