P O D A N I E

o przyjęcie do Liceum Ogólnokształcącego Akademickiego Centrum Kształcenia przy PANS im. Ignacego Mościckiego w Mławie
w roku szkolnym 2024/2025

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. ucznia …….
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	**Prowojskowy**	**Pedagogiczno – Psychologiczny**
☐	☐	☐

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				
pedagogiczno – psychologiczny				

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.

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

OŚWIADCZENIE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW) UCZNIA:
Znamy decyzję dziecka w sprawie wyboru szkoły ponadpodstawowej.