



Nowy Sącz, dnia

Identyfikator ucznia w systemie:

.....

Dyrektor

Elitarnego Liceum Ogólnokształcącego

im. Jana III Sobieskiego w Nowym Sączu

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej liceum w roku szkolnym

o profilu:

drugi język do wyboru:

1. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

PIERWSZE IMIĘ:	DRUGIE IMIĘ:	NAZWISKO:
PESEL:	DATA I MIEJSCE URODZENIA:	
IMIĘ I NAZWISKO MATKI:		IMIĘ I NAZWISKO OJCA:

2. ADRES ZAMIESZKANIA UCZNIĄ:

MIEJSCOWOŚĆ:	GMINA:	
POWIAT:	WOJEWÓDZTWO:	
KOD POCZTOWY:	POCZTA:	
ULICA:	NUMER DOMU:	NUMER MIESZKANIA:

3. ADRES ZAMELDOWANIA UCZNIĄ:

(wypełnić w przypadku, gdy adres zameldowania różni się od adresu zamieszkania)

MIEJSCOWOŚĆ:	GMINA:	
POWIAT:	WOJEWÓDZTWO:	
KOD POCZTOWY:	POCZTA:	
ULICA:	NUMER DOMU:	NUMER MIESZKANIA:

4. ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW:*(wypełnić w przypadku, gdy adres zamieszkania rodziców różni się od adresu zamieszkania ucznia)*

MIEJSCOWOŚĆ:	GMINA:	
POWIAT:	WOJEWÓDZTWO:	
KOD POCZTOWY:	POCZTA:	
ULICA:	NUMER DOMU:	NUMER MIESZKANIA:

5. DANE KONTAKTOWE:

TELEFON KONTAKTOWY KANDYDATA:	ADRES E-MAIL KANDYDATA:
TELEFON KONTAKTOWY MATKI:	ADRES E-MAIL MATKI:
TELEFON KONTAKTOWY OJCA:	ADRES E-MAIL OJCA:

6. INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH (wypełnia Szkolna Komisja Rekrutacyjna):

oryginał świadectwa		2 fotografie (30x42 mm)	
oryginał wyników egzaminu ósmoklasisty		zaświadczenie lekarskie o bardzo dobrym stanie zdrowia (dotyczy klas mundurowych)	
zaświadczenie(a) o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty konkursów		opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	
potwierdzenie o przyjęcie ucznia do szkoły ponadpodstawowej		inne	
karta zdrowia		

Oświadczenie rodzica

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów:

	TAK	NIE
▪ rekrutacji		
▪ procesu kształcenia		
▪ Systemu Informacji Oświatowej		
▪ wychowania i opieki		
▪ objęcie ucznia pomocą psychologiczno-pedagogiczną		
▪ prezentowania wizerunku dziecka w celu promocji dziecka i szkoły		

na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....
(miejscowość, data).....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego).....
(podpis kandydata)