

Zespół Szkół Ogólnokształcących
Liceum Ogólnokształcące w Mogielnicy
 ul. Nowomiejska 1
 05-640 Mogielnica

Wniosek

Proszę o przyjęcie syna/córki

/nazwisko i imiona/

do klasy pierwszej o rozszerzonym programie nauczania z: *(podkreśl właściwe)*

- języka polskiego, historii, języka angielskiego,
- języka polskiego, geografii, języka angielskiego,
- matematyki, geografii, języka angielskiego,
- matematyki, fizyki, języka angielskiego,
- biologii, chemii, języka angielskiego,

Oświadczam, że dane osobowe są zgodne z aktem urodzenia dziecka lub dowodem osobistym rodzica/opiekuna. W przypadku przyjęcia do szkoły o zaistniałych zmianach w danych podanych poniżej powiadomimy niezwłocznie szkołę. Wyrażam zgodę na udostępnienie w/w danych osobowych jedynie w celach niezbędnych dla procesu kształcenia, wychowania i opieki zdrowotnej w Liceum Ogólnokształcącym w Mogielnicy.

.....
/czytelny podpis rodziców/opiekunów/

.....
/podpis czytelny ucznia/

Dane personalne ucznia:

Data urodzenia, miejsce ur., woj.

Adres zamieszkania

Adres zameldowania

Imiona rodziców/opiekunów: (ojca) (matki)

tel. PESEL

Wybór języków obcych:

Lp.	Język obcy	Uczyłem/am się lat
1	Język angielski	
2	*	

* - Wybór: j. niemiecki, j. rosyjski - kontynuacja języka nauczanego w gimnazjum.