

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy, poczta

.....
data i miejsce urodzenia

.....
imiona rodziców

.....
PESEL

.....
telefony kontaktowe rodziców

.....
telefon kontaktowy ucznia



Dyrektor

Michalickiego Zespołu Szkół Ponadpodstawowych im. Ks. Bronisława Markiewicza w Miejscu Piastowym

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy I:

.....
(wpisać typ szkoły: liceum ogólnokształcące, technikum, szkoła branżowa I stopnia)

w roku szkolnym 20.../20..., jednocześnie informuję, że jest dla mnie szkoła wyboru.
(pierwszego, drugiego, trzeciego)

Uczniowie wybierający liceum ogólnokształcące zaznaczają:

Językowo – Biznesowe

Petrochemiczno – Analityczne

Mundurowe

Kosmetologiczne

Promedyczne

Farmaceutyczne

Medialno – Dziennikarskie

Obok języka angielskiego jako drugi język wybieram:

język niemiecki

język francuski

język rosyjski

Uczniowie wybierający technikum zaznaczają:

Informatyczne

Programistyczne

Grafiki i Poligrafii Cyfrowej

Reklamy

Technologii Drewna

Obok języka angielskiego jako drugi język wybieram:

język niemiecki

język francuski

język rosyjski

Uczniowie wybierający branżową szkołę I stopnia zaznaczają zawód:

stolarz,

tapicer,

.....
podpis kandydata do szkoły

Wyrażam zgodę na:

- zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka oraz moich jako rodzica (opiekuna prawnego) **TAK / NIE**
- zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez Michalicki Zespół Szkół Ponadpodstawowych w Miejscu Piastowym w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późniejszymi zmianami). **TAK / NIE**
- wyrażam wolę, aby mój syn/córka uczestniczyła w lekcjach religii **TAK / NIE**

.....
podpisy rodziców lub prawnych opiekunów