



LIDER24.EU

Wypełnia szkoła

Klasa :
rok szkolny.....
Nr ewidencyjny:.....
Nr leg.:.....
Data przyjęcia do szkoły.....
Data i przyczyna opuszczenia szkoły:
.....

Lublin,
(data)

Liceum Ogólnokształcące „LIDER” w Lublinie

ul. Radziwiłłowska 5, 20-080 Lublin
tel. (081) 743-61-94, (081) 532-82-31
www.lider24.eu, sekretariat@lider24.eu

ZGŁOSZENIE

(Prosimy vypleniać drukowanymi literami)
(wypełnia kandydat/kandydatka)

Nazwisko.....

Pierwsze imię.....Drugie imię:

Data urodzenia: --

Miejsce urodzenia:.....,woj.....

Seria i numer dowodu osobistego:

PESEL

Adres zameldowania: - poczta:.....

Ulica/miejscowość.....nr domu.....nr mieszkania.....

województwo:..... powiat.....

gmina

tel. domowy:.....tel. komórkowy.....

Ukończone gimnazjum lub szkoła podstawowa.....

oraz rok ukończenia

Imię i nazwisko matki tel.

Adres do korespondencji matki: -poczta:.....

Ulica/miejscowośćnr domunr mieszkania.....

Imię i nazwisko ojca tel.

Adres do korespondencji ojca: -poczta:.....

Ulica/miejscowość.....nr domu.....nr mieszkania.....

☐ ewentualne posiadane opinie, orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej (opinie, orzeczenia prosimy dostarczyć w załączeniu.)

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do prowadzenia dokumentacji szkolnej na podstawie art.37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101,poz.926, z późn. zmianami)

☐ wyrażam ☐ nie wyrażam , zgody na objęcie opieką zdrowotną przez pielęgniarkę na terenie szkoły

.....
Czytelny podpis rodzica

Zasady i warunki kształcenia w szkole

1. Szkoła zobowiązuje się do realizacji kształcenia zgodnie z jej Statutem, z którym uczeń może zapoznać się w sekretariacie Szkoły.
2. Nauka jest bezpłatna w całym cyklu kształcenia.
3. Uczeń/rodzice /opiekunowie prawni ponoszą odpowiedzialność materialną za ewentualne zniszczenia powstałe na terenie Szkoły, w wyniku jego nieuprawnionych działań.

Załączone dokumenty :

-
- Świadectwo ukończenia gimnazjum lub szkoły podstawowej
 - Wyniki testów gimnazjalnych, egzaminów ósmoklasisty
 - 2 fotografie
 - Karta zdrowia

.....

/podpis rodzica/

.....

/podpis ucznia/