

Warszawa, dn.....

.....  
(imię /imiona/ i nazwisko kandydata)

.....  
(numer ewidencyjny w Systemie)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Szkolna Komisja Rekrutacyjno -  
Kwalifikacyjna  
XLVII Liceum Ogólnokształcącego  
im. Stanisława Wyspiańskiego  
ul. Międzyborska 64/70  
04 – 010 Warszawa**

## **PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I ..... z przedmiotami rozszerzonymi .....

*Zapoznałam/em się z regulaminem rekrutacji do XLVII Liceum Ogólnokształcącego im. Stanisława Wyspiańskiego*

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów/)

.....  
(podpis kandydata)

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**  
(NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI)

**DANE OSOBOWE**

IMIĘ	DRUGIE IMIĘ	NAZWISKO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**NUMER PESEL**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

**DATA URODZENIA**

DZIEŃ	MIESIĄC	ROK
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MIEJSCE URODZENIA**

MIEJSCOWOŚĆ	WOJEWÓDZTWO
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**MIEJSCE ZAMIESZKANIA**

MIEJSCOWOŚĆ	ULICA	NR DOMU	NR LOKALU
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

KOD	POCZTA	WOJEWÓDZTWO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

GMINA	DZIELNICA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

email: KANDYDATA	TEL. KONTAKTOWY KANDYDATA
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA**

IMIĘ	NAZWISKO	TEL. KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DANE MATKI / PRAWNEJ OPIEKUNKI**

IMIĘ	NAZWISKO	TEL. KONTAKTOWY
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DANE O GIMNAZJUM KANDYDATA**

NAZWA GIMNAZJUM	IMIĘ GIMNAZJUM
<input type="text"/>	<input type="text"/>

MIEJSCOWOŚĆ
<input type="text"/>

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.

.....  
(miejscowość)

.....  
(data)

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie danych XLVII Liceum Ogólnokształcącego im. Stanisława Wyspiańskiego w Warszawie w celu realizowania statutowych zadań szkoły. Dane będą chronione zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (DU 133/97/883). Przysługuje Państwu prawo do wglądu i poprawienia swoich danych.

.....  
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)