

.....  
miejscowość, data

WNIOSEK

**Proszę o przyjęcie mojego syna/córki \***

.....

do **Liceum Plastycznego** w Zespole Szkół Plastycznych we Wrocławiu w roku szkolnym 2018/2019.

.....  
podpis rodzica (opiekuna prawnego)

\*niepotrzebne skreślić

**Dane osobowe ucznia:**

Nazwisko ..... Imię/ Imiona .....

Data urodzenia..... miejsce urodzenia .....  
(aktualne województwo).....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

obywatelstwo .....

telefon domowy.....

**Adres zamieszkania**

Miejscowość ..... Kod pocztowy..... Miasto/ Wieś\* ul.

.....Nr domu ..... Nr mieszkania.....

Gmina ..... Powiat..... Województwo.....

**Adres zameldowania**

Miejscowość ..... Kod pocztowy..... Miasto/ Wieś\* ul.

.....Nr domu ..... Nr mieszkania.....

Gmina ..... Powiat..... Województwo.....

**Dane osobowe rodziców (prawnych opiekunów):**

**Imię i nazwisko matki**.....

telefon kontaktowy do matki .....

**Imię i nazwisko ojca** .....

telefon kontaktowy do ojca .....

**Dane Gimnazjum do którego uczęszczał kandydat.**

Gimnazjum Nr .....

Miejscowość ..... Kod ..... Nr telefonu .....

ul. .... Nr .....

**Dane Gimnazjum obwodowego (zgodne z miejscem zameldowania).**

Gimnazjum Nr .....  
Miejscowość ..... Kod ..... Nr telefonu .....  
ul. .... Nr .....

Do WNIOSKU dołączam:

- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w liceum plastycznym, wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej /podst.prawna - ustawa o systemie oświaty z późniejszymi zmianami art.20n pkt 1/.
- Zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy trzeciej gimnazjum z wykazem ocen uzyskanych za pierwszy semestr roku szkolnego 2017/2018
- inne dokumenty o których mowa w art. 20c ustawy o systemie oświaty (składane dobrowolnie)
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis kandydata

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (tekst jedn. Dz.U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.), **wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.**

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Plastycznych we Wrocławiu, ul. Piotra Skargi 23
- dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
podpis kandydata

# ZAŚWIADCZENIE O UCZĘSZCZANIU DO KLASY TRZECIEJ GIMNAZJUM

Gimnazjum Nr .....

Miejscowość: .....Kod: ..... Nr telefonu: .....

ul. .... Nr .....

## WYKAZ OCEN ZA I SEMESTR KLASY III GIMNAZJUM

Zachowanie: ..... Biologia: .....

Język polski: ..... Fizyka i astronomia: .....

Język(obcy nowożytny)..... Chemia: .....

Matematyka: ..... Technika: .....

Wiedza o społ. : ..... Informatyka: .....

Historia: ..... Plastyka: .....

Geografia: ..... Muzyka: .....

Wychowanie fizyczne: .....

## UDZIAŁ W KONKURSACH PRZEDMIOTOWYCH I KONKURSACH PLASTYCZNYCH:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

.....  
( podpis wychowawcy klasy)

.....  
(pieczęć szkoły)

.....  
(pieczęć i podpis dyrektora szkoły)