



ZESPÓŁ SZKÓŁ MUNDUROWYCH w SŁUPSKU

ul. Łukasiewicza 3

76-200 Słupsk

tel.: 59 833 04 03

email: sekretariat@zsa.edu.pl

.....
(miejsowość, data)

PODANIE
o przyjęcie do Zespołu Szkół Mundurowych
rok szkolny 2023/2024

I. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej: **Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego - profil ogólny**

II. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona, nazwisko

Nr telefonu.....

Adres e-mail.....

Data i miejsce urodzenia.....

PESEL

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

Adres zamieszkania.....

(miejsowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres zameldowania.....

(miejsowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów.....

Adres zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów (jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata)

.....
(miejsowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Telefony kontaktowe rodziców/prawnych opiekunów.....

.....**email:**.....

Wybór języka obcego:

język pierwszy..... język drugi.....

Ukończona szkoła podstawowa.....

ODWRÓCIĆ

Zainteresowania, uzdolnienia, osiągnięcia szkolne, preferowane koła zainteresowań

.....

.....

.....
(podpis kandydata)

III. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dziecka do celów szkolnych oraz na umieszczenie nazwiska i wizerunku dziecka w materiałach szkolnych.

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

Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na lekcje religii rzymsko-katolickiej.

Zgodnie z rozporządzeniem MEN z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach §1 ust.1 , niniejszym:

Wyrażam/ nie wyrażam wolę/i aby mój syn / moja córka

.....
(imię i nazwisko kandydata)
uczestniczył/a w lekcjach religii.

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

Zezwolenie na samodzielny powrót

Zezwalam/nie zezwalam* na samodzielny powrót mojej córki/mojego syna do domu z wyjść klasowych poza teren szkoły w roku szkolnym 2023/2024.

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

*niepotrzebne skreślić

Załączniki:

- dwa zdjęcia (podpisane na odwrocie ołówkiem)
- oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
- oryginał zaświadczenia z OKE o wyniku egzaminu ósmoklasisty
- karta zdrowia