

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**DANE OSOBOWE KANDYDATA**

NAZWISKO

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA

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

MIEJSCE URODZENIA

TELEFON UCZNIĄ

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

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

ADRES E-MAIL UCZNIĄ

WOJEWÓDZTWO

GMINA

ULICA

NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

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

MIEJSCOWOŚĆ

UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA

NAZWA Z NUMEREM

MIEJSCOWOŚĆ

ROK UKOŃCZENIA

RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE)

	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES ZAMIESZKANIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CZY POSIADA WŁADZĘ RODZICIELSKĄ?	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

OPIEKUN PRAWNY

IMIĘ I NAZWISKO	<input type="text"/>
ADRES	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>

WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZNIĄ

OPINIE I ORZECZENIA

Opinia: dysleksja dysgrafia dysortografia dyskalkulia
Orzeczenie: o niepełnosprawności o potrzebie kształcenia specjalnego

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Jako drugi język obcy wybieram: Język niemiecki Język hiszpański
Wnioskuje o zorganizowanie zajęć: religii etyki nie wnioskuję
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z przedmiotu przygotowanie do życia w rodzinie: tak nie

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły o ewentualnych zmianach.

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis ucznia)

ANKIETA

Z JAKICH ŹRÓDEŁ POZYSKALIŚCIE PAŃSTWO INFORMACJE O NASZEJ SZKOLE?

- | | |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Facebook | <input type="checkbox"/> Ulotki |
| <input type="checkbox"/> Instagram | <input type="checkbox"/> Uczniowie naszej szkoły |
| <input type="checkbox"/> Internet | <input type="checkbox"/> Rodzina |
| <input type="checkbox"/> Znajomi | <input type="checkbox"/> Nauczyciele/pedagog w szkole |

KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH SZKÓŁ

Pierwszy wybór

Drugi wybór

Trzeci wybór

WYPEŁNIA SEKRETARIAT

4 zdjęcia

ZAŁĄCZNIKI:

wyniki egzaminu

karta zdrowia

świadectwo

Średnia ocen _____

KONTAKT

Liceum Menedżerskie
ul. Toruńska 55-57
85-023 Bydgoszcz

(Budynek „C” Kujawsko-
Pomorskiej Szkoły Wyższej)

Strona internetowa:
liceum.plm.pl

