

.....  
(pieczęć szkoły)

DO DYREKTORA  
KATOLICKIEGO LICEUM  
ŚW. TOMASZA Z AKWINU  
W GORZOWIE WLKP

KANDYDAT:

1. NAZWISKO I IMIĘ .....
2. DATA I MIEJSCE URODZENIA .....
3. PESEL .....
4. NAZWISKO(A) I IMIONA RODZICÓW .....
5. ADRES ZAMELDOWANIA.....
- .....
6. TELEFON RODZICÓW: .....

Proszę o przyjęcie mnie do Katolickiego Liceum Św. Tomasza z Akwinu w Gorzowie Wlkp.

**Wybieram następującą klasę pierwszą** (proszę zaznaczyć wpisując X):

klasa policyjna.....

klasa ogólna (z dowolnymi rozszerzeniami od kl. II) .....

W razie przyjęcia mnie do szkoły chcę się uczyć **następujących języków obcych:**

- w pierwszej kolejności .....
- w drugiej kolejności .....

Do podania załączam: .....

.....  
.....

.....  
( miejscowość i data)

.....  
(podpis ucznia)

.....  
(podpis rodziców)

Oświadczam, że zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych dziecka i rodziców/prawnych opiekunów przez Katolickie Liceum Św. Tomasza z Akwinu w Gorzowie Wlkp. w związku z realizacją zadań statutowych szkoły: celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych oraz prowadzenia dokumentacji szkolnej.

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem ucznia/uczennicy i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych, a moja władza rodzicielska nie została w żaden sposób ograniczona względem dziecka i zgodnie z ustawą z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926, z późn.zm.) wyrażam zgodę na publikację wizerunku mojego dziecka przez Katolickie Liceum na szkolnej stronie internetowej i innych publikacjach związanych z działalnością dydaktyczno-wychowawczą szkoły.