

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do **Liceum Ogólnokształcącego „OPTIMA”**
w Pabianicach w roku szkolnym/..... do klasy

Dane ucznia:

Nazwisko i imię (imiona)	
Data i miejsce urodzenia	
Pesel	
nr telefonu	
E-mail	
adres zamieszkania	
adres zameldowania	

Dane Rodziców / Opiekunów prawnych

Matka:

Ojciec:

Nazwisko i imię		
adres zamieszkania		
adres zameldowania		
adres do korespondencji		
E-mail		
nr telefonu		

Przebieg nauki

Nazwy i adresy szkół, do których dziecko uczęszczało	
--	--

Języki obce:	angielski (obowiązkowy)
	niemiecki, rosyjski, hiszpański, francuski, włoski (do wyboru)

zainteresowanie i/lub osiągnięcia (konkursy, zawody):	
---	--

Czy dziecko posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej?	TAK / NIE
Czy dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego?	TAK / NIE
Czy dziecko posiada opinię o specyficznych trudnościach w nauce (dysgrafia, dysortografia, dysleksja, dyskalkulia) ?	TAK / NIE
Czy dziecko lub rodzic (opiekun prawny) ma nadzór kuratora lub asystenta rodziny?	TAK / NIE

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych moich i mojego dziecka w celach związanych z kształceniem mojego dziecka w Zespole Szkół „OPTIMA” w Pabianicach oraz dla celów postępowania rekrutacyjnego, zgodnie z Ustawą z dn. 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. Z 2022 poz. 2089) z późniejszymi zmianami) i Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późniejszymi zmianami)

.....
Data

.....
Czytelny podpis