

FORMULARZ REKRUTACYJNY

Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego SVS imienia Leonarda da Vinci
(Liceum Ogólnokształcące SVS - LO SVS)

DANE OSOBOWE KANDYDATA

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Pesel* | Rok szkolny:* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Imię* | Drugie imię |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Nazwisko* | Obywatelstwo* |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejsce urodzenia* | Data Urodzenia* |

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

| | | |
|---|--------------------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Ulica/osiedle:* | Numer domu / mieszkania:* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Województwo* | Powiat:* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Miejscowość * | Kod pocztowy:* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Poczta* | Gmina:* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Telefon komórkowy: | Email | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | |
| Zachowanie oraz średnia ocen (za pierwszy semestr lub koniec roku) | Liczba lat nauki za granicą | <input type="text"/> |
| Nazwa i adres poprzedniej szkoły średniej (tylko jeśli była) | | |

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW KANDYDATA

| | |
|---------------------------------------|--|
| <input type="text"/> | |
| Imiona i nazwiska rodziców/opiekunów* | |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Email jednego z rodziców/opiekunów* | Telefon komórkowy min. jednego z rodziców/opiekunów* |

* pola obowiązkowe



INFORMACJE DODATKOWE I ZGODY

Wyrażam zgodę na doraźne podawanie leków ogólnodostępnych, tj. APAP, Strepsils, No-Spa, lek przeciwbiegunkowy oraz wapno, w przypadku wystąpienia nagłej dolegliwości u dziecka.

Oświadczam że dane w niniejszym formularzu są zgodne ze stanem faktycznym.*

Dodatkowe informacje

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka w publikacjach elektronicznych, internetowych i papierowych, związanych z życiem szkoły (np. w zakładce „Aktualności” na naszej stronie internetowej i profilu Facebook): Tak Nie

Uwagi:

Oświadczam, że zapoznałam/łem się z informacją dotyczącą przetwarzania moich danych osobowych dostępną pod adresem: <http://liceum.svs.edu.pl>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prywatne Liceum Ogólnokształcące SVS im. Leonarda da Vinci.

Miejscowość i data

Nr wniosku (wypełnia szkoła)

Podpis Rodzica / Opiekuna

Podpis Rodzica / Opiekuna