

.....
nazwisko miejscowość data

.....
imiona

.....
miejscowość

.....
ulica

.....
kod pocztowy poczta

.....
nr telefonu

DYREKTOR

Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Helu

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy Liceum Ogólnokształcącego
w Helu w roku szkolnym/.....

.....
(uzasadnienie)

.....

Nazwisko

Imię pierwsze

Imię drugie

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Województwo Pesel

Imię ojca Imię matki

Miejsce zamieszkania

Adres zameldowania

Telefon kontaktowy

.....
(podpis)

Załączniki:

1. *Fotografia*
2. Świadectwo ukończenia klasy niższego szczebla
3. inne

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 22 marca 1999r. o pracownikach samorządowych (Dz. U. z 2001 r., nr 142, poz. 1593 z późn. zm.).

.....
podpis