

***KWESTIONARIUSZ OSOBOWY***

***dla kandydata do klasy pierwszej 4 – letniego Liceum Ogólnokształcącego***

***na podbudowie szkoły podstawowej***

bez profilu

*lub o profilu*

stylu, wizażu i makijażu

fotograficznym

ratownictwa medycznego

/ w okienku przy profilu który się wybrało należy wpisać **„x”** /

**Dane osobowe kandydata do szkoły : / PROSZĘ PISAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI /**

Nazwisko ............................................................................................................................................

Imię( imiona) ......................................................................................................................................

PESEL

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data i miejsce urodzenia ...................................................................................................................

*dzień, miesiąc, rok, miejscowość*

………………………………………………………………………………….

województwo

Adres zamieszkania: *ul.* ...................................................... *nr domu* ...........*nr mieszkania*...............

*kod pocztowy* \_ \_ - \_ \_ \_ *miejscowość* ............................................................................................. nr telefonu …...................................................... e-mail …................................................................

Ukończona Szkoła Podstawowa Nr …................ miejscowość …..................................................

….......................................... /podpis kandydata /

**Informacje o rodzinie**

Nazwisko i imię matki ( opiekunki prawnej) ….....................................................................................

nr telefonu …............................................ e-mail …..........................................................................

Nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu ..........................................................................................

….........................................................................................................................................................

/ lub wpisać: rencistka, emerytka, bezrobotna, rolnik/

Nazwisko i imię ojca ( opiekuna prawnego) …....................................................................................

nr telefonu …............................................. e-mail …..........................................................................

Nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu ..........................................................................................

….........................................................................................................................................................

/ lub wpisać: rencista, emeryt, bezrobotny, rolnik/

Rodzeństwo / wiek, do jakiej szkoły uczęszczają /

…....................................................................................

…....................................................................................

…....................................................................................

…...................................................................................

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | wyrażam zgodę | nie wyrażam zgody |
| religii |  |  |
| wychowania do życia w rodzinie |  |  |

/proszę postawić znak X w odpowiedniej rubryce/

*Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Liceum Ogólnokształcącego zobowiązuję się współpracować ze szkołą, dopilnować przestrzegania przez dziecko postanowień Statutu Szkoły.*

Podpis matki/opiekunki prawnej ...........................................................

Podpis ojca/opiekuna prawnego .........................................................

Wyrażam zgodę, aby w razie konieczności podano mojemu dziecku lek przeciwbólowy.

Wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Centrum Kształcenia „Nauka” w Pile na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

( Zgodnie z art. 81 ust. o prawie autorskim i prawach pokrewnych o rozpowszechnianiu wizerunku )

…...........................................................................

/podpis rodzica/opiekuna /

**Uwaga!** Szkoła dla młodzieży jest nieodpłatnaprzez cały cykl kształcenia i posiada uprawnienia szkoły publicznej.

**Załączniki:**

1. Oryginalne świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
2. 2 fotografie ( 30 x 42 mm ).
3. Ksero odpisu aktu urodzenia.