

Warszawa, dnia

XXVIII Liceum Ogólnokształcące
im. Jana Kochanowskiego
ul. Wiktorska 99
02-575 Warszawa

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE W REKRUTACJI UZUPEŁNIAJĄCEJ 2019/2020
DO TRZYLETNIEGO LICEUM (po gimnazjum)**

Imię i nazwisko Kandydata:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko Rodzica / Prawnego Opiekuna:

Telefon kontaktowy Rodzica / Prawnego Opiekuna:.....

Chciałbym/chciałabym uczyć się w następujących klasach (proszę wybrać maksymalnie 4 oddziały, 1 – „pierwszy wybór”, 2, 3, 4 – „wybór rezerwowi”)

Oddział	Liczba punktów uzyskanych w rekrutacji zasadniczej	Wybór
A: mat-fiz (j. francuski od podstaw)		
A: mat-fiz (j. niemiecki kontynuacja)		
B: mat-fiz (j. francuski od podstaw)		
B: mat-fiz (j. niemiecki od podstaw)		
D: biol-chem (j. francuski od podstaw)		
D: biol-chem (j. niemiecki kontynuacja)		
F: kulturowa (j. francuski kontynuacja)		
F: kulturowa (j. niemiecki kontynuacja)		
G: mat-geogr (j. rosyjski od podstaw)		
G: mat-geogr (j. niemiecki od podstaw)		

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do XXVIII Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Kochanowskiego w rekrutacji uzupełniającej (krótkie uzasadnienie):

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), Dz.U.U.E.L.2016.119.1 (RODO) wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka, danych osobowych rodziców (opiekunów prawnych) na potrzeby rekrutacji uzupełniającej do XXVIII Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Kochanowskiego w Warszawie.

.....
Podpis Kandydata

.....
Podpis Rodzica / Prawnego Opiekuna