

.....
Miejscowość, data

.....
Imię, nazwisko Rodzica/Opiekuna prawnego

.....
Adres

.....
Adres (cd.)

.....
Kraj

.....
Telefon/email

Pan Adam Kalbarczyk
Dyrektor
Ośrodek Rozwoju
Polskiej Edukacji za Granicą
w Warszawie

PODANIE

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie w roku szkolnym 2024/2025

.....
imię/ imiona i nazwisko ucznia / uczennicy

do klasy i programu nauczania według poniższego wyboru:

Szkoła Podstawowa im. Komisji Edukacji
Narodowej

Klasa	Program ramowy	Program uzupełniający
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Liceum Ogólnokształcące im. Komisji Edukacji
Narodowej

Klasa	Program ramowy	Program uzupełniający
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

W załączeniu przesyłam:

- Załączniki dotyczące przetwarzania danych osobowych ucznia:
 - potwierdzenie zapoznania się z klauzulą informacyjną dotyczącą RODO
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych
 - oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie wizerunku ucznia
- Świadectwo szkolne ukończenia ostatniej klasy (nie dotyczy rekrutacji do klasy 1 SP)
- Kopia aktu urodzenia
- Oświadczenie o spełnianiu obowiązku szkolnego w kraju pobytu (dotyczy planu uzupełniającego)

Z poważaniem,

.....