

Katowice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
.....
(adres)

.....
(adres e-mail)

.....
(telefon)

Dyrektor Niepublicznego Katolickiego
Liceum Ogólnokształcącego im. Św. Rodziny w Katowicach ul. Z.
Kossak-Szczuckiej 24
40-578 Katowice

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojej córki/syna.....

urodzonej/urodzonego dnia.....w

do I klasy Liceum Ogólnokształcącego w roku szkolnym 2019/20 do:

.....
(proszę wybrać: **trzyletniego liceum dla absolwentów gimnazjum /**

czteroletniego liceum dla absolwentów szkoły podstawowej)

o profilu:

.....
(proszę wybrać: **matematyczno-fizyczny / lingwistyczno-humanistyczny**)

Język nowożytny dodatkowy:

(proszę wybrać: **j. niemiecki / j. hiszpański**)

.....
(podpis rodzica/opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu tej oraz przyszłych rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz 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 (RODO)).

.....
(podpis rodzica/opiekuna)