

KWESTIONARIUSZ

SP

UWAGA: wypełniamy drukowanymi literami

DANE OSOBOWE (zgodne z metryką urodzenia)

Klasa

Imię (imiona) i nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Pesel Obywatelstwo

Imiona i nazwiska rodziców

TELEFONY KONTAKTOWE:

domowy

ucznia/uczennicy

rodziców M: O:

ADRES ZAMELDOWANIA

kod pocztowy miejscowość

.....

ulica, numer domu, numer mieszkania

dzielnica gmina powiat

ADRES ZAMIESZKANIA (wpisać, jeśli adres zamieszkania jest inny niż adres zameldowania)

kod pocztowy miejscowość

.....

ulica, numer domu, numer mieszkania

dzielnica gmina powiat

Potwierdzam wiarygodność powyższych danych.

.....
data

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

OŚWIADCZENIE POTWIERDZAJĄCE WOLĘ PODJĘCIA NAUKI

Wyrażam wolę podjęcia z dniem 01.09.2022r nauki w XIII Liceum Ogólnokształcącym z Oddziałami Dwujęzycznymi im. płk. L. Lisa-Kuli z siedzibą w Warszawie ul. Oszmiańska 23/25.

.....
data

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)

KWESTIONARIUSZ

UWAGA: wypełniamy drukowanymi literami

Deklaruję chęć uczestnictwa w zajęciach (zaznacz właściwe):

Religia		Etyka		Wychowanie do życia w rodzinie	
TAK	NIE	TAK	NIE	TAK	NIE

Data

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Deklaruję chęć uczenia się drugiego języka spośród (podkreśl właściwy): j. francuski, j. hiszpański, j. niemiecki,

W przypadku większej liczby chętnych niż wskazuje na to liczba miejsc w grupie językowej, pierwszeństwo wyboru mają osoby z wyższą punktacją.

Data

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Deklaruję chęć uczestnictwa w działaniach profilaktycznych organizowanych przez szkołę.

Data

.....

podpis ucznia

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Potwierdzenie przekazania Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej dokumentacji ucznia.

Lp.	Wyszczególnienie	Tak/Nie	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego
1.	świadczenie ukończenia szkoły podstawowej		
2.	zaświadczenie o wynikach egzaminu po szkole podstawowej		
3.	karta zdrowia		
4.	zdjęcia szt. -		

.....

data

.....

podpis członka SKR