*Radom, dnia……………………..20…..r.*

**Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej**
**Liceum Sztuk Plastycznych w Zespole Szkół Plastycznych im. Józefa Brandta
w Radomiu**(należy wypełnić czytelnie **DRUKOWANYMI LITERAMI** )

**DANE KANDYDATA**

Nazwisko ………………………………… Imię/Imiona …………………………………….

Data i miejsce urodzenia……………………………………………………………………

Adres zamieszkania ucznia …………………………………………………………………………………………………

(należy podać dokładny adres oraz nazwę właściwego urzędu gminy, powiatu i województwa)

Adres zameldowania ucznia

…………………………………………………………………………………………………
(należy podać dokładny adres oraz nazwę właściwego urzędu gminy, powiatu i województwa)

PESEL kandydata

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

Obywatelstwo kandydata……………………………………………………………………..

Imiona rodziców/ prawnych opiekunów …………………………………………………………………………………………………..

Adres rodziców/prawnych opiekunów

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

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………………………………..

Telefon i adres e-mail rodziców/prawnych opiekunów …………………………………………………...................................................................

Czy dziecko jest aktualnie lub było badane w Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej i w jakim zakresie? (Jeśli TAK, należy dostarczyć kserokopię opinii lub orzeczenia, jeśli jest w trakcie badań należy podać pod jakim kątem jest diagnozowane (np. dysleksja, zespół Aspergera itp.),jeśli NIE- należy tę informację potwierdzić podpisem rodziców/prawnych opiekunów) …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

Wyrażam / nie wyrażam zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych do celów szkolnych (Rozporządzenie PE i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych).\*

٭ *niepotrzebne skreślić*

**Podpis rodziców / prawnych opiekunów Podpis kandydata**

…………………………………….……… …………………………

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie od lekarza POZ o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia
w zawodzie plastyk (Ustawa - Prawo Oświatowe art.142.1. ust.2)
2. Dwie podpisane fotografie.
3. Zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy VIII szkoły podstawowej