



## **PODANIE O PRZYJĘCIE DO LICEUM AKADEMICKIEGO DA VINCI**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie córki/syna

.....

do Liceum Akademickiego Da Vinci w Poznaniu

Do klasy ..... z dniem: .....

### **Dane ucznia**

**Nazwisko** .....

**Imię** ..... Drugie imię .....

Data urodzenia ..... Miejsce urodzenia .....

PESEL ..... Obywatelstwo .....

**Ukończone Gimnazjum** .....

### **Adres stały**

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Poczta ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

Telefon domowy .....

E-mail (do korespondencji) .....

### **Adres tymczasowy (wypełnić jeśli jest inny niż stały)**

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Poczta ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

Telefon domowy .....

## **Rodzina**

### **Matka**

Nazwisko .....

Imię .....

#### **Adres** (wypełnić jeśli jest inny niż dziecka)

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Poczta ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

Telefon domowy ..... Telefon komórkowy .....

E- mail (do korespondencji) .....

### **Ojciec**

Nazwisko .....

Imię .....

#### **Adres** (wypełnić jeśli jest inny niż dziecka)

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Poczta ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

Telefon domowy ..... Telefon komórkowy .....

E-mail (do korespondencji) .....

### **Inny opiekun prawny**

Nazwisko .....

Imię .....

#### **Adres** (wypełnić jeśli jest inny niż dziecka)

Miejscowość ..... Kod pocztowy .....

Poczta ..... Gmina .....

Ulica ..... Nr domu/mieszkania .....

Telefon domowy ..... Telefon komórkowy .....

E- mail (do korespondencji) .....

Informacja o uzdolnieniach i zainteresowaniach oraz osiągnięciach ucznia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

### **Załączniki dla ubiegających się o przyjęcie do Liceum Akademickiego Da Vinci**

1. Świadectwo ukończenia Gimnazjum
2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
3. Oceny za I semestr 3 klasy Gimnazjum
4. 2 zdjęcia
5. Deklaracja wyboru drugiego języka obcego

### **Podpis rodziców/opiekunów**

.....

Opłata rekrutacyjna 70 zł na konto: **79 1750 1019 0000 0000 1317 5195** z dopiskiem: **wpis**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 29 sierpnia 1997 r., Nr 133, poz. 833 z późn. zm.)

.....