

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(cd.. adresu zamieszkania)

**Dyrektor
Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych
im. Artura Grottgera w Supraślu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych w Supraślu w roku szkolnym 2025/2026. Jeżeli zdam pomyślnie egzamin wstępny chciałbym/chciałabym* podjąć naukę w klasie ze specjalizacją:

Oddział 1: tkanina artystyczna, realizacje intermedialne*.

Oddział 2: techniki rzeźbiarskie, techniki druku artystycznego*.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis kandydata)

Załączniki:

1. Kwestionariusz osobowy,
2. jedna fotografia format (35x45 mm)
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w liceum sztuk plastycznych **(skierowanie wydaje sekretariat szkoły),**
4. koperta z własnym adresem i znaczkiem,
5. zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy 8 szkoły podstawowej, bądź świadectwo ukończenia klasy 8.
6. podanie rodzica o przyjęcie dziecka do internatu,*
7. oświadczenie rodzica przy przyjęciu do internatu,*

*niepotrzebne skreślić

Kwestionariusz osobowy:

Imię/ imiona:

Nazwisko:

Data urodzenia :PESEL _ _ _ _ _

Adres do korespondencji:

woj.....powiat.....gmina.....

Miejscowość:kod pocztowy:-.....

Ulica, nr domu, nr lokalu:.....

Nazwa i adres szkoły podstawowej.....

.....

Rodzice/opiekunowie prawni:

Imię i nazwisko:.....

Nr tel.: lub adres e-mail:

Imię i nazwisko:.....

Nr tel.: lub adres e-mail:

Adres do korespondencji: (jeśli jest inny niż kandydata)

woj.....powiat.....gmina.....

Miejscowość:kod pocztowy:-.....

Ulica, nr domu, nr lokalu:.....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałam/em się ze Statutem Szkoły i Regulaminem rekrutacji. Potwierdzam fakt zapoznania się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w załączonej klauzuli informacyjnej RODO.

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA
(OPIEKUNA PRAWNEGO)

.....
(CZYTELNY PODPIS KANDYDATA)