

..... 20 .....r.

Dyrekcja Liceum Sztuk Plastycznych  
ul. Kosmonautów 8  
Dąbrowa Górnicza 41-303

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH**  
**NA ROK SZKOLNY 2025/2026**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

Nazwisko:..... Imię/ Imiona:.....

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

PESEL:..... Nr telefonu kandydata: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Miejscowość:..... Kod pocztowy:..... Miasto/Wieś\*

ul..... Nr domu ..... Nr mieszkania.....

Gmina..... Powiat..... Województwo.....

**Miejsce zamieszkania: dom rodzinny/ internat/ stancja\***

**RODZICE / OPIEKUNOWIE\***

**Imię i nazwisko ojca:**.....

Nr telefonu:..... adres email .....

**Imię i nazwisko matki:**.....

Nr telefonu:..... adres email .....

**ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

**SZKOŁA PODSTAWOWA REJONOWA**

SP Nr.....

Miejscowość:..... Kod:..... Nr telef. ....

ul..... Nr.....

**SZKOŁA PODSTAWOWA UKOŃCZONA**

SP Nr.....

Miejscowość:..... Kod:..... Nr telef. ....

ul..... Nr.....

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców)

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

\* - niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U.z 2015r. Nr.2135, 2281) dla potrzeb rekrutacji do szkoły. Jednocześnie informujemy, że dane osobowe będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych i ewidencyjnych szkoły. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/rodziców)