

WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO O PRZYJĘCIE SŁUCHACZA DO SZKOŁY

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych
Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Prosimy o czytelne wypełnienie wniosku i jeśli to możliwe, skorzystanie z wersji elektronicznej.

Zwracam się z prośbą o przyjęcie dziecka do Optima – Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych.

DANE SŁUCHACZA

Imię/imiona:	_____	Miejsce urodzenia:	_____
Nazwisko:	_____	Obywatelstwo:	_____
Data urodzenia:	_____	Numer PESEL:	_____
Adres zamieszkania		Numer karty pobytu:	_____
Ulica:	_____	Numer telefonu:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Adres e-mail:	_____
Kod pocztowy:	_____	Podanie numeru telefonu oraz adresu e-mail niepełnoletniego	
Miejscowość:	_____	słuchacza jest dobrowolne i jego wpisanie jest równoznaczne	
Gmina:	_____	z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w celu kontaktu	
Powiat:	_____	placówki ze słuchaczem. Zgodę można wycofać w dowolnym	
Województwo:	_____	momencie.	

DANE MATKI/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:	_____	Stopień pokrewieństwa:	_____
Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż słuchacza)			
Ulica:	_____	Numer PESEL:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Numer karty pobytu:	_____
Kod pocztowy:	_____	Numer telefonu:	_____
Miejscowość:	_____	Adres e-mail:	_____
Województwo:	_____		

DANE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Imię i nazwisko:	_____	Stopień pokrewieństwa:	_____
Adres zamieszkania (należy wypełnić, jeśli jest inny, niż słuchacza)			
Ulica:	_____	Numer PESEL:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Numer karty pobytu:	_____
Kod pocztowy:	_____	Numer telefonu:	_____
Miejscowość:	_____	Adres e-mail:	_____
Województwo:	_____		

DANE DOTYCHCZASOWEJ SZKOŁY

Nazwa szkoły:	_____		
Adres siedziby szkoły:	_____	Klasa, do której uczęszczał	
Ulica:	_____	słuchacz:	_____
Numer domu/mieszkania:	_____	Okres uczęszczania:	_____
Kod pocztowy:	_____	Numer telefonu:	_____
Miejscowość:	_____	Adres e-mail:	_____
Województwo:	_____		

INFORMACJE REKRUTACYJNE

Semestr: _____

Wybrane przedmioty rozszerzone
(wybierz 2):

- Język polski
- Matematyka
- Język angielski
- Historia
- BiZ
- Geografia
- Biologia
- Chemia
- Fizyka
- Informatyka
- WOS

Pakiet:

- Przedmiot
- Słuchacz
- Eksternista

DODATKOWE INFORMACJE

Czy słuchacz posiada
orzeczenie o potrzebie
kształcenia specjalnego? Tak Nie

Czy słuchacz korzysta
z pomocy psychologiczno-
pedagogicznej? Tak Nie

Uwagi i dodatkowe informacje:

Preferowana forma legitymacji:*

- tradycyjna
- cyfrowa

*dotyczy osób poniżej 26 roku życia

UWAGA!

Prosimy o przesłanie skanu zdjęcia do legitymacji na adres e-mail:

legitymacje@optimaliceum.pl

oraz listownie na adres:

Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych

Bitwy Warszawskiej 1920 r. 7

02-366 Warszawa

OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCÓW:

- Oświadczamy, że wszystkie dane podane w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
- Oświadczamy, że liceum będzie jedyną placówką edukacyjną w polskim systemie oświaty, do której nasze dziecko będzie uczęszczało, zgodnie z art. 2 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe.
- Oświadczamy, że suma pełnych lat nauki naszego dziecka do dnia złożenia niniejszego wniosku wynosi:

_____ lat.

CZYTELNY podpis słuchacza:

CZYTELNY podpis matki/opiekuna prawnego:

CZYTELNY podpis ojca/opiekuna prawnego:

Podpis Dyrekcji:
