

**Kwestionariusz osobowy kandydata  
ubiegającego się o przyjęcie do  
II Liceum Ogólnokształcącego  
im. rotmistrza Witolda Pileckiego w Mikołowie**

Prosimy wypełnić formularz dużymi, drukowanymi literami.

1.	Imiona Nazwisko	..... .....
2.	Obywatelstwo PESEL	..... - - - - -
3.	Data urodzenia Miejsce urodzenia	..... ..... miejsowość                      województwo
4.	Imię i nazwisko ojca Imię i nazwisko matki	..... .....
5.	Imiona i nazwiska Prawnych opiekunów	..... .....
6.	Miejsce stałego zamieszkania	..... kod pocztowy                      miejscowość ..... ulica                      nr                      telefon
7.	Miejsce czasowego zamieszkania	..... kod pocztowy                      miejscowość ..... ulica                      nr                      telefon
8.	Ukończona szkoła	..... nazwa                      nr                      miejscowość
9.	Nauczane języki obce	.....

10.	Wybrane 2 języki obce w II LO (zgodnie z typem klasy)	angielski <input type="checkbox"/> niemiecki <input type="checkbox"/> rosyjski <input type="checkbox"/> hiszpański <input type="checkbox"/> Zaznaczyć właściwy wybór znakiem X
11.	Wybrane klasy z rozszerzonym nauczaniem następujących przedmiotów:	język polski, historia, język angielski <input type="checkbox"/> geografia, historia <input type="checkbox"/> geografia, informatyka, język angielski <input type="checkbox"/> biologia, chemia <input type="checkbox"/> zaznaczyć właściwy wybór znakiem X
12.	Załączniki	<ul style="list-style-type: none"> <li>- kwestionariusz osobowy</li> <li>- 3 zdjęcia (imię i nazwisko, data urodzenia, adres)</li> <li>- karta zdrowia, bilans zdrowia,</li> <li>- świadectwo ukończenia gimnazjum</li> <li>- zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego</li> <li>- inne dokumenty potwierdzające fakt wystąpienia okoliczności uprawniających kandydata z preferencjami</li> </ul>

Mikołów, dnia .....

.....

Podpis kandydata

### ***Oświadczenie***

Działając zgodnie z art.23 pkt. 1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r. (tekst jednolity Dz.U. 2014 poz.1182 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych

mojego / mojej\* syna / córki\* .....

dla celów szkolnych i statystycznych.

\* niepotrzebne skreślić

.....  
(podpis rodziców / prawnych opiekunów)

Potwierdzam odbiór dokumentów .....

.....

Data

podpis