

**2 Społeczne Liceum Ogólnokształcące STO  
z Oddziałami Międzynarodowymi  
im. Pawła Jasienicy**

**Z G Ł O S Z E N I E  
przystąpienia do egzaminu wstępnego  
do klasy Pre-IB DP**

Imię i nazwisko kandydata .....

Miejsce zamieszkania .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imię ojca (tel. kontakt.) .....

Imię matki ( tel. kontakt.) .....

e-mail: (rodziców) .....

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się **Regulaminem Rekrutacji oraz Regulaminem Oplat** i akceptuję ich warunki.

Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu dla potrzeb **REKRUTACJI** do szkoły.

Warszawa .....

.....  
(podpis rodzica )