

**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)