

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

**Z G Ł O S Z E N I E  
przystąpienia do egzaminu wstępnego**

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 z **Regulaminem Rekrutacji i Regulaminem Opłat** i akceptuję ich warunki.

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

Warszawa .....

.....  
(podpis rodzica )