

2 Społeczne Liceum Ogólnokształcące STO
im. Pawła Jasienicy
Z G Ł O S Z E N I E
przystąpienia do egzaminu wstępnego

Imię i nazwisko kandydata

Miejsce zamieszkania (kod)

Data i miejsce urodzenia

Telefon domowy

Imię ojca (tel. kontakt.)

Imię matki (tel. kontakt.)

e-mail rodziców:

Oświadczam, że znany mi jest **Regulamin Rekrutacji i Regulamin Opłat**.
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w zgłoszeniu
dla potrzeb **REKRUTACJI** do Zespołu Szkół Społecznych STO w Warszawie.

Warszawa

.....
(podpis rodzica)