

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(cd.. adresu zamieszkania)

**Dyrektor  
Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych  
im. Artura Grottgera w Supraślu**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do Państwowego Liceum Sztuk Plastycznych w Supraślu na rok szkolny 2022/2023. Jeżeli zdam pomyślnie egzamin wstępny chciałbym/chciałabym\* podjąć naukę w klasie ze specjalizacją:

Oddział 1: tkanina  
artystyczna, realizacje  
intermedialne\*.

Oddział 2: techniki  
rzeźbiarskie, techniki druku  
artystycznego\*.

\*niepotrzebne skreślić

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Załączniki:

1. Kwestionariusz osobowy,
2. jedna fotografia format (30x42 mm)
3. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki w liceum sztuk plastycznych **(skierowanie wydaje sekretariat szkoły),**
4. koperta z własnym adresem i znaczkiem,

5. zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy 8 szkoły podstawowej, bądź świadectwo ukończenia klasy 8.
  6. podanie rodzica o przyjęcie dziecka do internatu,\*
  7. oświadczenie rodzica przy przyjęciu do internatu,\*
- \*niepotrzebne skreślić*

**Kwestionariusz osobowy:**

Imię/ imiona: .....

Nazwisko: .....

Data urodzenia : .....PESEL \_ \_ \_ \_ \_

Adres do korespondencji:

woj.....powiat.....gmina.....

Miejscowość: .....kod pocztowy: .....-.....

Ulica, nr domu, nr lokalu:.....

Nazwa i adres szkoły podstawowej.....

.....

**Rodzice/opiekunowie prawni:**

Imię i nazwisko:.....

Nr tel.: ..... lub adres e-mail: .....

Imię i nazwisko:.....

Nr tel.: ..... lub adres e-mail: .....

Adres do korespondencji: (jeśli jest inny niż kandydata)

woj.....powiat.....gmina.....

Miejscowość: .....kod pocztowy: .....-.....

Ulica, nr domu, nr lokalu:.....

*Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Zapoznałam/em się ze Statutem Szkoły i Regulaminem rekrutacji. Potwierdzam fakt zapoznania się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych w załączonej klauzuli informacyjnej RODO.*

.....  
CZYTELNY PODPIS RODZICA  
(OPIEKUNA PRAWNEGO )

.....  
(CZYTELNY PODPIS KANDYDATA)