LXXX Liceum Ogólnokształcące im. Leopolda Staffa

02-520 Warszawa, ul. Wiśniowa 56
tel. 22646-44-98/99 e-mail:szkola@tm1.edu.pl
www.tm1.edu.pl

Prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami

nazwisko			
imię (imiona)			płeć K/M
data i miejsce urodzenia	data	miejscowość	województwo / kraj
PESEL ucznia	___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___		Obywatelstwo
adres zameldowania	miejscowość		gmina (dzielnica w Warszawie)
	ulica	nr domu	nr mieszkania
	kod pocztowy	miejscowość poczty	
adres zamieszkania (jeśli różni się od adresu zameldowania)	miejscowość		gmina (dzielnica w Warszawie)
	ulica	nr domu	nr mieszkania
	kod pocztowy	miejscowość poczty	
numer telefonu ucznia		e-mail ucznia	
ukończone gimnazjum			miejscowość

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów prawnych	Telefon, adres e-mail	UWAGI (np. nie żyje / brak kontaktu)
1.		
2.		

1. Deklarowany poziom znajomości języka angielskiego: (zakreśl)

A1 ☐	A2 ☐	B1 ☐	B2 ☐
elementary	**pre-intermediate**	**intermediate**	**upper-intermediate**
początkujący		**średniozaawansowany**	

W pierwszych dniach września poziom zostanie zweryfikowany przy użyciu testu poziomującego Wydawnictwa Oxford.

2. II język obcy:

II język obcy 2h + 3h + 2h	**Język niemiecki** poziom: ……...

Istnieje możliwość utworzenia grupy z **języka rosyjskiego**, jeżeli grupa liczyć będzie 12 chętnych	
☐ **od podstaw**	☐ **już się uczyłem/łam**

3.

Deklaruję udział w zajęciach	**Nie deklaruję udziału**
religia ☐ etyka ☐	☐

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, nauki w szkole, na potrzeby szkolnej strony internetowej oraz materiałów promocyjnych (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).
Informujemy, że szkoła oraz jej teren objęte są monitoringiem, którego celem jest zapewnienie bezpieczeństwa i porządku publicznego oraz ochrony osób i mienia zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 5 ustawy o ochronie danych osobowych.

_____	_____	_____
data	*podpis rodzica / opiekuna*	*podpis ucznia*