

..... 20 .....r.

Dyrekcja Liceum Sztuk Plastycznych im. Olgi Boznańskiej  
w Wodzisławiu Śląskim  
ul. Wyszyńskiego 39  
44-300 Wodzisław Śląski

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH IM.OLGI  
BOZNAŃSKIEJ W WODZISŁAWIU ŚLĄSKIM NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

Nazwisko:..... Imię/ Imiona:.....

Data urodzenia:..... Miejsce urodzenia:.....

PESEL: ..... Nr telefonu kandydata: .....

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Miejscowość:..... Kod pocztowy:..... Miasto/Wieś\*

ul..... Nr domu ..... Nr mieszkania.....

Gmina.....Powiat..... Województwo.....

**RODZICE / OPIEKUNOWIE\***

Imię i nazwisko ojca:.....Nr telefonu:.....

Imię i nazwisko matki:.....Nr telefonu:.....

**ADRES RODZICÓW / OPIEKUNÓW**

.....  
.....

**SZKOŁA PODSTAWOWA UKOŃCZONA**

SP Nr.....

Miejscowość:..... Kod:..... Nr telef. ....

ul..... Nr.....

**Wybór specjalizacji \*:**

- a) techniki druku artystycznego
- b) projektowanie graficzne
- c) ceramika artystyczna

\_\_\_\_\_  
(podpis rodziców)

\_\_\_\_\_  
data

\_\_\_\_\_  
(podpis kandydata)

\* - niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U.z 2019r., poz.1781) dla potrzeb rekrutacji do szkoły. Jednocześnie informujemy, że dane osobowe będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych i ewidencyjnych szkoły. Oświadczam, że podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/rodziców)