



LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO
W ŻYRARDOWIE

Ul. J.J Kacperskiej 6a. 96-300 Żyrardów
tel. +48 46 855 31 22,
e-mail: lozyrard@lo.zyrardow.edu.pl

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ

Imiona 1. 2.

Nazwisko.....

PESEL

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

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia

Województwo..... powiat gmina

Telefon kontaktowy ucznia

Adres mailowy ucznia.....

ADRES ZAMIESZKANIA

Miejscowość

Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat gmina

ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)

Miejscowość

Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat gmina

DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Imię i nazwisko matki

Adres mailowy Telefon

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż adres ucznia) : Miejscowość

.....

Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat gmina

Imię i nazwisko ojca

Adres mailowy Telefon

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż adres ucznia) : Miejscowość

.....

Ulica..... Nr domu Nr mieszkania

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat gmina

DEKLARACJA

Deklaruję wybór klasy:

Klasa Obowiązkowe przedmioty rozszerzone	Przedmioty rozszerzone do wyboru (zaznacz X w <input type="checkbox"/>)	Drugi język obcy nowożytny do wyboru (zaznacz X w <input type="checkbox"/>)
<input type="checkbox"/> 1A (matematyka, fizyka)	<input type="checkbox"/> informatyka albo <input type="checkbox"/> język angielski	<input type="checkbox"/> francuski albo <input type="checkbox"/> niemiecki
<input type="checkbox"/> 1B (matematyka, geografia)	<input type="checkbox"/> język angielski albo <input type="checkbox"/> informatyka	<input type="checkbox"/> niemiecki albo <input type="checkbox"/> francuski
<input type="checkbox"/> 1C (biologia, chemia)	<input type="checkbox"/> język angielski albo <input type="checkbox"/> matematyka	<input type="checkbox"/> francuski albo <input type="checkbox"/> rosyjski
<input type="checkbox"/> 1D (język polski, historia)	<input type="checkbox"/> język angielski albo <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/> francuski albo <input type="checkbox"/> rosyjski
<input type="checkbox"/> 1E (język polski)	<input type="checkbox"/> geografia albo <input type="checkbox"/> biologia <input type="checkbox"/> język angielski albo <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/> niemiecki albo <input type="checkbox"/> rosyjski

* Po przyjęciu do pierwszej klasy wszyscy uczniowie **kontynuują** naukę **języka angielskiego**.

PRZEDMIOTY NIEOBOWIĄZKOWE:

Proszę zaznaczyć wybrane pola

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy zobowiązuję się do jego uczestnictwa w lekcjach:

- religii
- etyki
- język łaciński (opcja dla uczniów klas C,D,E)
- żadnego z wymienionych

DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU

Przewlekła choroba

Opinia PPP o specyficznych trudnościach w nauce

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego

Orzeczenie o niepełnosprawności

.....
(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)



LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W ŻYRARDOWIE

Ul. J.J Kacperskiej 6a. 96-300 Żyrardów
tel. +48 46 855 31 22,
e-mail: lozyrard@lo.zyrardow.edu.pl

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka powstałych podczas zajęć i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych związanych z reprezentowaniem i promowaniem Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie (zwanego dalej „Szkołą”) na stronie internetowej szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez szkołę oraz w profilach serwisów internetowych zarządzanych przez szkołę.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....
Podpis ucznia

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....
Podpis ucznia

Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie, ul. J. J. Kacperskiej 6a, 96-300 Żyrardów. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1 ze zmianami), dalej zwane RODO, w związku z art. 149 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60 ze zmianami). W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim. Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły

W przypadku ucznia posiadającego opinię/orzeczenia związane ze stanem zdrowia lub opinie/orzeczenia z PPP, prosimy o dostarczenie do szkoły najpóźniej do 11 września 2026r.