

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
.....  
(adres)

Telefon kontaktowy .....

**PODANIE**  
**o możliwość przystąpienia do sprawdzianów uzdolnień kierunkowych**

..... PESEL: 

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

  
(imię i nazwisko dziecka)

**Dyrektor**

**Zespołu szkół Rzemiosł Artystycznych  
im. Stanisława Wyspiańskiego  
ul. Cieplicka 34  
58-560 Jelenia Góra**

**Proszę o możliwość przystąpienia do egzaminów sprawdzających uzdolnienia  
kierunkowe, organizowanych przez Liceum Sztuk Plastycznych w Zespole Szkół Rzemiosł  
Artystycznych im. Stanisława Wyspiańskiego w Jeleniej Górze,  
w dniu .....**

---

---

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez szkołę danych osobowych**

..... w zakresie niezbędnym do  
*(imię i nazwisko kandydata)*  
przeprowadzenia rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej.

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)