

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego ucznia)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

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

**Do Dyrektora  
Liceum Ogólnokształcącego Nr VII  
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego  
we Wrocławiu**

### **Wniosek o zmianę klasy/ przyjęcie do szkoły do klasy I .....**

1. Imię i nazwisko ucznia:
2. Liczba punktów rekrutacyjnych:
3. Uzasadnienie przeniesienia/ przyjęcia:

4. Oświadczam, iż jestem świadomy(a) faktu, iż złożenie niniejszego wniosku może spowodować konieczność zmiany grup językowych na podstawie testu kwalifikacyjnego..

.....  
(czytelny podpis ucznia)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr VII im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego, ul. Krucza 49 – 53-410 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl) lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz [www.lo7.wroc.pl](http://www.lo7.wroc.pl).

.....  
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych

Wrocław, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(numer telefonu kontaktowego)

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

**Do Dyrektora  
Liceum Ogólnokształcącego Nr VII  
im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego  
we Wrocławiu**

### **Wniosek o zmianę klasy/ przyjęcie do szkoły do klasy / .....**

1. Imię i nazwisko ucznia:
  2. Średnia ocen z ostatniego okresu:
  3. Ocena zachowania z ostatniego okresu:
  4. Uzasadnienie przeniesienia:
5. Oświadczam, iż jestem świadomy(a) faktu, iż złożenie niniejszego wniosku może spowodować konieczność zmiany grup językowych i/lub grup rozszerzeń, a w przypadku przedmiotów, których zakres nauczania jest zmieniany z podstawowego na rozszerzony konieczność zdawania testu poziomującego (testów poziomujących) i wyrównania ew. różnic programowych w terminie i formie podanej przez nauczycieli tych przedmiotów.

.....  
(czytelny podpis ucznia)

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Administratorem danych jest Liceum Ogólnokształcące nr VII im. Krzysztofa Kamila Baczyńskiego, ul. Krucza 49 – 53-410 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: [tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl](mailto:tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl) lub **CORE Consulting, ul. Z. Krasieńskiego 16, 60-830 Poznań**. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym oraz na [www.lo7.wroc.pl](http://www.lo7.wroc.pl).

.....  
(imię, nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych