



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego im. Powstańców Wielkopolskich w Środzie Wlkp. do klasy pierwszej\* .....

W przypadku braku miejsc w w/w, wybieram klasę \* .....

\* Należy wpisać symbol i nazwę oddziału według obowiązującego Regulaminu przyjęć do klas pierwszych

Oświadczam, że składam wniosek do trzech wymienionych poniżej publicznych szkół ponadpodstawowych – w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych:

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa szkoły</i>	<i>Miejscowość</i>
1.		
2.		
3.		

### INFORMACJE O UCZNIU

DANE OSOBOWE			
Imiona (zgodnie z aktem urodzenia)			
Nazwisko			
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	
PESEL		Obywatelstwo	
DANE KONTAKTOWE			
ADRES ZAMIESZKANIA			
Miejscowość		Nr domu/lokalu	
Ulica			
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
Tel. ucznia			

ADRES KORESPONDENCYJNY (proszę wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Nr domu/lokalu	
Ulica			
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	
ADRES ZAMELDOWANIA (proszę wpisać, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania)			
Miejscowość		Nr domu/lokalu	
Ulica			
Poczta		Kod pocztowy	
Gmina		Powiat	

- W szkole podstawowej uczyłem/-am się następujących języków obcych:

.....

i w liceum będę **kontynuować naukę języka obcego jako pierwszego:**

.....

- Posiadam / nie posiadam\* długotrwałe (powyżej 3 miesięcy) zwolnienie lekarskie z zajęć wychowania fizycznego.
- Deklaruję uczestnictwo w zajęciach z religii / etyki\*

\* *niepotrzebne skreślić*

**Załączniki:**

- *2 fotografie (podpisane)*
- *świadczenie ukończenia szkoły podstawowej*
- *zaświadczenie o wynikach egzaminu po szkole podstawowej*
- *dyplomy lub zaświadczenia laureatów i finalistów olimpiad, konkursów*
- *karta zdrowia*
- *kserokopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności wydanego przez Powiatowy Zespół do Spraw Orzeczenia o Niepełnosprawności (jeżeli posiada)*
- *kserokopia opinii poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeżeli posiada)*
- *kserokopia indywidualnego programu edukacyjno-terapeutycznego IPET (jeżeli posiada)*

## INFORMACJE O RODZICACH/PRAWNYCH OPIEKUNACH

RODZICE			
OJCIEC		MATKA	
[ ] żyje [ ] nie żyje		[ ] żyje <input type="checkbox"/> [ ] nie żyje	
Imię		Imię	
Nazwisko		Nazwisko	
Zawód		Zawód	
Miejsce pracy		Miejsce pracy	
Tel. służbowy		Tel. służbowy	
Tel. komórkowy		Tel. komórkowy	
E-mail		E-mail	
Adres zamieszkania <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>		Adres zamieszkania <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>	
Adres korespondencyjny <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>		Adres korespondencyjny <i>(jeżeli jest inny niż kandydata)</i>	

### **PRAWNI OPIEKUNOWIE** *(wypełnić, jeśli rodzice nie żyją lub nie są prawnymi opiekunami)*

Imiona i nazwiska .....

Adres .....

tel. kontaktowy .....

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmuję do wiadomości, że administratorem danych osobowych jest Liceum Ogólnokształcące im. Powstańców Wielkopolskich w Środzie Wielkopolskiej. Przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu odbędzie się w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia (art. 150 Prawa Oświatowego z dnia 14 grudnia 2016 r.)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek osoby, której dane widnieją we wniosku, zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez w/w na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych współpracujących ze szkołą oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły. Zgoda jest dowolna i może być cofnięta w każdym momencie, nie powoduje to jednak usunięcia danych przed cofnięciem zgody. (Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994r. (tj. Dz. U. z 2017r. poz. 880 ze zmianami).

<i>Data</i>	<i>Podpis rodzica/ prawnego opiekuna</i>	<i>Podpis kandydata</i>
-------------	--	-------------------------

***Liceum Ogólnokształcące im. Powstańców Wielkopolskich w Środzie Wlkp.***

