...........................................................

 (miejscowość, data)

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

**im. ks. PIOTRA SKARGI W SĘDZISZOWIE MŁP. – jako szkoły**

……………………………………… wyboru

 *( pierwszego, drugiego lub trzeciego)*

1. **Dane osobowe kandydata do szkoły:**

Imiona i nazwisko.........................................................................................................................

Imiona i nazwiska rodziców:........................................................................................................

Data i miejsce urodzenia:..............................................................................................................

 *(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL[[1]](#footnote-1):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

Adres zamieszkania ucznia: ……………………………………………....

 *poczta*

………………………………………………….., ..............................., …………………….……………………..

 *ulica lub miejsce zamieszkania nr domu, mieszkania gmina*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | - |  |  |  |

Adres zamieszkania rodziców: ……………………………………………....

 *poczta*

……………… ………………………………….., ..............................., …………………….……………………..

 *ulica lub miejsce zamieszkania nr domu, mieszkania gmina*

Telefon, adres e – mail rodziców……………………………………………………………………………………………….

Telefon, adres e – mail ucznia………………………………………………………………………………………………….

Uczęszczałam/łem do .........................................................................................................................................

*(nazwa i adres gimnazjum)*

1. **Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2016/2017 do klasy pierwszej** o kierunku

……………………………………..................................................................................................................

z rozszerzonym zakresem nauczania **trzech następujących** przedmiotów

1). ............................................ 2). .............................................. 3). .................................................

**Wybieram następujące języki obce:**

1. **pierwszy język** ………………………………….. którego uczyłem/łam się w gimnazjum
2. **drugi język** ………………………….…………… lub ………….…………………………

W przypadku braku miejsc w wybranej klasie proszę o przyjęcie mnie do oddziału ..............................

 ............................................................................

 *(podpis kandydata)*

## O Ś W I A D C Z E N I A

rodziców (prawnych opiekunów) ucznia

*(wypełniają rodzice)*

 **Oświadczamy, że nasza rodzina jest/nie jest[[2]](#footnote-2) wielodzietna (rodzina wychowująca troje lub więcej dzieci)**

 **Oświadczamy, że nasza córka/nasz syn posiada/ nie posiada2 orzeczenie o niepełnosprawności:**

 **Oświadczamy, że nasza córka/nasz syn posiada/ nie posiada2 opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej.**

Oświadczam, że jestem świadoma(y) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystanie danych osobowych mojego dziecka na potrzeby rekrutacji, a w przypadku przyjęcia go do szkoły również na potrzeby działalności dydaktycznej i wychowawczej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.

..................................................... ……….....................................................................

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)*

|  |
| --- |
|  |
|  |

**Stwierdzamy, że zostaliśmy zapoznani z kryteriami przyjęć do Liceum Ogólnokształcącego**

**im. ks. Piotra Skargi w Sędziszowie Młp. Akceptujemy decyzję naszej córki /naszego syna**

................................................................................................. ur. .................................................

*(imię i nazwisko córki/syna) (data urodzenia)*

w ............................................ o wyborze szkoły.

 (miejsce urodzenia)

..................................................... ……….....................................................................

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)*

|  |
| --- |
|  |

**Oświadczamy, że nasza córka/nasz syn**

................................................................................................. ur. .................................................

*(imię i nazwisko córki/syna) (data urodzenia)*

w …………........................................... będzie uczestniczył(a)) w nauce religii/etyki2

 *(miejsce urodzenia)*

..................................................... ……….....................................................................................

 *(miejscowość, data) (czytelny podpis obojga rodziców lub prawnych opiekunów)*

## Załączniki:

- oryginał lub kopia świadectwa ukończenia gimnazjum,

- oryginał lub kopia zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego,

- 2 podpisane zdjęcia o wymiarach 30x42 mm,

 - skrócony odpis aktu urodzenia (oryginał lub kopia),

 - karta zdrowia (oryginał),

jeżeli dotyczy:

 - dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą (oryginał lub potwierdzona kopia),

 - zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata konkursu przedmiotowego (oryginał lub potwierdzona kopia),

 - orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego lub orzeczenie o niepełnosprawności,

 - prawomocny wyrok sądu rodzinnego,

 - opinię wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną.

1. w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość [↑](#footnote-ref-1)
2. niewłaściwe skreślić [↑](#footnote-ref-2)