



.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. ks. PIOTRA SKARGI W SĘDZISZOWIE MŁP.
– jako szkoły wyboru

(pierwszego, drugiego lub trzeciego)

I. Dane osobowe kandydata do szkoły:

Imiona i nazwisko

Data i miejsce urodzenia:

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

PESEL¹:

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

Adres zamieszkania ucznia:

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

kod pocztowy

poczta

.....
ulica lub miejsce zamieszkania

nr domu, mieszkania

gmina

Imiona i nazwiska rodziców:

Adres zamieszkania rodziców:

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

kod pocztowy

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)

II. Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2018/2019 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)

¹ w przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

O Ś W I A D C Z E N I A
rodziców (prawnych opiekunów) ucznia
(wypełniają rodzice)

Oświadczamy, że nasza rodzina jest/nie jest² 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.

.....
(miejsowość, 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)

.....
(miejsowość, 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)

.....
(miejsowość, 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 pieczęcią 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.

² niewłaściwie skreślić