



**Liceum Ogólnokształcące im. Bartłomieja Nowodworskiego
w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Tucholi**

ROK SZKOLNY 2015/2016

.....
Nazwisko i imiona kandydata

.....
Nazwa gimnazjum, do którego kandydat uczęszczał

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego
im. Bartłomieja Nowodworskiego w Tucholi do klasy PIERWSZEJ

DEKLAROWANA KLASA:

w pierwszej kolejności

w drugiej kolejności

klasy do wyboru:

- klasa z trzema przedmiotami rozszerzonymi – matematyka (I rozszerzenie)
- klasa z trzema przedmiotami rozszerzonymi – język polski (I rozszerzenie)
- klasa z dwoma przedmiotami rozszerzonymi
- klasa z dwoma przedmiotami rozszerzonymi – spec. pożarniczo - wojskowa

przedmioty brane pod uwagę w procesie rekrutacji:

- język polski
- język obcy: ANGIELSKI, NIEMIECKI, ROSYJSKI*
- matematyka
- przedmiot wskazany przez kandydata: BIOLOGIA, CHEMIA, FIZYKA, GEOGRAFIA, HISTORIA*

* właściwe podkreśl

.....
data i podpis kandydata

UWAGA!!

W przypadku **nieprzyjęcia** do naszej szkoły, podanie i kopie dokumentów, które nie zostaną odebrane do dnia **15 września** zostaną zniszczone.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

(wypełnij drukowanymi literami)

Dane osobowe kandydata

PESEL

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

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Data urodzenia

Miejsce urodzenia

Obywatelstwo

Adres zameldowania kandydata

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

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

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

Adres zamieszkania kandydata (jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

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

Poczta

Województwo

Powiat

Gmina

Dane matki/prawnej opiekunki

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

Imię

Nazwisko

Tel. domowy

Tel. komórkowy

Tel. domowy

Tel. komórkowy

Adres e-mail

Adres e-mail

Adres zamieszkania matki/opiekunki

(jeżeli jest inny niż adres zameldowania kandydata)

Adres zamieszkania ojca/opiekuna

(jeżeli jest inny niż adres zameldowania kandydata)

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Ulica

Nr domu

Nr lokalu

Kod

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

Miejscowość

Kod

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

Miejscowość

Orzeczenia

Czy posiada orzeczenie o niepełnosprawności?

TAK/NIE* (Jeśli TAK, dołączyć kserokopię)

Czy posiada orzeczenie/ opinię poradni psychologiczno- pedagogicznej?

TAK/NIE* (Jeśli TAK, dołączyć kserokopię)

*właściwe podkreśl

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu, w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
Podpis rodzica/ opiekuna

.....
Data i podpis kandydata