



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

**ROK SZKOLNY 2014/2015**

.....  
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