…………………………………………………………………………….

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 – biologia (I rozszerzenie)
* klasa z dwoma przedmiotami rozszerzonymi – geografia (I rozszerzenie)
* klasa z dwoma przedmiotami rozszerzonymi – historia (I rozszerzenie)
* 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 Adres zamieszkania ojca/opiekuna**

(jeżeli jest inny niż adres zameldowania kandydata) (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