…………………………………………………………………………….

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)

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