

………………………………………………………… Milicz, dnia ………………………………..

 *(pieczęć szkoły podstawowej)*

**PODANIE DLA ABSOLWENTÓW SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**o przyjęcie do I Liceum Ogólnokształcącego im. Armii Krajowej w Miliczu**

**Dyrektor**

**I Liceum Ogólnokształcącego im. AK w Miliczu**

ul. 11 listopada 5

56-300 Milicz

1. **Dane osobowe kandydata do szkoły:**

Imiona, nazwisko: ................................................................................................................................................................

 *(drukowanymi literami)*

Data urodzenia: ............................................................. Miejsce urodzenia: ..............................................................

 *(dzień, miesiąc – słownie, rok)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PESEL:

Imiona i nazwiska rodziców: .........................................................................................................................................

Adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata: ............................................................................................

……………....................................................................................................................................................................................

*(kod, miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)*

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców: .............................................................................

……………………………………………………………………………………………………………….……………………………….

1. **Szkołę wybieram jako**: pierwszą, drugą, trzecią *(właściwy wybór podkreślić)*

**Proszę o przyjęcie mnie do oddziału według kolejności wyboru:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KOLEJNOŚĆ WYBORU** | **WYBIERAM ODDZIAŁ (A, B, C lub D)** | **JAKO II PRZEDMIOT ROZSZERZONY WYBIERAM** **(z bloku II)** | **JAKO III PRZEDMIOT ROZSZERZONY WYBIERAM** **(z bloku III)** |
| **1. wybór** |  |  |  |
| **2. wybór** |  |  |  |
| **3. wybór** |  |  |  |

**PRZEDMIOTY DO WYBORU W POSZCZEGÓLNYCH ODDZIAŁACH:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **KLASA** | **I BLOK** | **II BLOK** | **III BLOK** |
| A | biologia | chemia | wos | j. polski | matematyka | j. angielski | j. niemiecki |
| B | geografia | chemia | j. polski | biologia | matematyka | j. angielski | j. niemiecki |
| C | fizyka | chemia | wos | biologia | matematyka | j. angielski | j. niemiecki |
| D | historia | wos | biologia | j. polski | matematyka | j. angielski | j. niemiecki |

**Wybieram języki obce** (do wyboru j. angielski, j. niemiecki, j. rosyjski, j. francuski)**:**

I język obcy (wiodący język nauczany w szkole podstawowej) ..........................................................................

II język obcy .............................................................................. poziom ...............................................................................

 *(początkujący* albo *kontynuacja)*

1. **Do podania załączam:**
* 2 zdjęcia (opisane na odwrocie: imię nazwisko, data i miejsce urodzenia, adres zamieszkania)
* oryginał/poświadczoną kopię\* świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
* oryginał/poświadczoną kopię\* zaświadczenia OKE o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty ***(po zakwalifikowaniu należy donieść oryginały świadectwa i zaświadczenia o wynikach egzaminu – do 24 lipca 2019, do godz. 10.00)***
* dokumenty i zaświadczenia, które mają wpływ na postępowanie rekrutacyjno – kwalifikacyjne (laureaci lub finaliści konkursów przedmiotowych uznanych przez Dolnośląskiego Kuratora Oświaty - *Zarządzenie nr 18/2019 Dolnośląskiego Kuratora Oświaty z dnia 7 marca 2019 w sprawie wykazu zawodów wiedzy, artystycznych i sportowych, organizowanych przez kuratora oświaty lub inne podmioty działające na terenie szkoły, które mogą być wymienione na świadectwie ukończenia gimnazjum oraz określenia miejsc uznanych za wysokie w tych zawodach w roku szkolnym 2018/19 w województwie dolnośląskim* dołączają zaświadczenia wydane przez komisje konkursowe, opinię wydaną przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną w tym publiczną poradnię specjalistyczną, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi):

− ….......................................................................................................................................................

− ….......................................................................................................................................................

….............................................................. ……..................................................................................

 *(podpis kandydata) (podpisy rodziców – opiekunów)*

1. **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do Szkoły dla potrzeb rekrutacji, zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1 ze zm.).

Jednocześnie oświadczam, iż zapoznano mnie z klauzulą informacyjną dla procesu rekrutacji obowiązującą u Administratora, tj. w I Liceum Ogólnokształcącym im. Armii Krajowej w Miliczu.

Ponadto pouczono mnie, iż wyżej wymieniona klauzula informacyjna dostępna jest na stronie internetowej Administratora pod adresem: www.lo1milicz.pl oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Administratora.

…................................................................................

 *(podpisy rodziców – opiekunów)*

\* - niepotrzebne skreślić

Poniższe oświadczenie wypełniają tylko rodzice/opiekunowie, których dzieci będą uczęszczać na lekcje religii.

Milicz, dnia ……………………….……….

Imię i nazwisko dziecka ………………………………………………………………….……………………

Oświadczam, *syn/córka*\* będzie uczęszczać na zajęcia religii.

 ……………………………….………………..

 (podpisy rodziców/opiekunów)

Poniższe oświadczenie wypełniają tylko rodzice/opiekunowie, których dzieci nie będą uczęszczać na lekcje religii.

**Oświadczenie rodziców**

W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia religii proszę o zwalnianie mojego

syna/córki …………………………………………………………..…. z  obecności w szkole w czasie

 (imię i nazwisko dziecka)

lekcji, jeśli zajęcia przypadają na pierwsze lub ostatnie godziny w planie. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie. W przypadku, gdy religia odbywa się w trakcie lekcji, uczniowie przebywają w świetlicy szkolnej.

 ………………..……………………………………

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

 Milicz, dnia …………….………………….

Wyrażam/nie wyrażam\* zgody na uczestnictwo

...................................................................................................................

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach przedmiotu „Wychowanie do życia w rodzinie”.

UWAGA! Zajęcia z wdż będą odbywały się na ostatnich godzinach lekcyjnych i będą realizowane w grupach międzyoddziałowych.

 ….……………………...……………………………………

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

\* - niepotrzebne skreślić

**Wypełnia szkoła ponadpodstawowa**

1. **Wyniki rekrutacji:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Liczba uzyskanych punktów** |
| Oceny z zajęć (j. polski, matematyka, j. obcy, wiodący przedmiot rozszerzany) na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej |  |
| Świadectwo z wyróżnieniem |  |
| Konkursy |  |
| Aktywność na rzecz innych ludzi |  |
| Egzamin ósmoklasisty | J. polski | ……….x 0,35 |
| Matematyka | ……….x 0,35 |
| J. obcy | ……….x 0,3 |
| **Suma uzyskanych punktów:** |  |

Zastosowano preferencje: ....................................................................................................................................................

1. **Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno - Kwalifikacyjnej**

Szkolna Komisja Rekrutacyjno - Kwalifikacyjna postanowiła przyjąć / nie przyjąć\* ucznia

........................................................................... ................................................................. ……………………………

 *(pieczęć szkoły ponadpodstawowej) (pieczęć i podpis dyrektora) (data)*

\* niepotrzebne skreślić

***Wypełnia szkoła ponadpodstawowa w przypadku negatywnej decyzji***

........................................................................... przekazuje dokumentację ucznia.

 *(pieczęć szkoły)*

................................................................................. …..................................................................................

*(data i podpis osoby wydającej dokumenty) (podpis osoby odbierającej - rodzice, prawni opiekunowie)*