I Liceum Ogólnokształcące im. Armii Krajowej w Miliczu

…… Milicz, dnia ……..

(pieczęć szkoły podstawowej)

WNIOSEK

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

DANE OSOBOWE KANDYDATA DO SZKOŁY			
IMIONA		**NAZWISKO**	
DATA URODZENIA		**MIEJSCE URODZENIA**	
PESEL			
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
ADRES E-MAIL		**NUMER TELEFONU**	

DANE RODZICÓW (w przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)		
	MATKA/OPIEKUNKA PRAWNA	**OJCIEC/OPIEKUN PRAWNY**
IMIĘ I NAZWISKO		
NUMER TELEFONU		
ADRES E-MAIL		
ADRES ZAMIESZKANIA		

I Liceum Ogólnokształcące im. Armii Krajowej w Miliczu

WYBÓR SZKOŁY I ODDZIAŁÓW WEDŁUG PREFERENCJI		
SZKOŁĘ WYBIERAM JAKO	PIERWSZĄ DRUGĄ TRZECIĄ *(właściwy wybór podkreślić)*	
KOLEJNOŚĆ WYBORU ODDZIAŁU	**WYBÓR ODDZIAŁU** *(należy wpisać A, B, C lub D)*	**WYBÓR PRZEDMIOTÓW ROZSZERZONYCH** *(UWAGA! Jako rozszerzony język obcy można wybrać tylko język wiodący)*
1. wybór		
2. wybór		
3. wybór		
4. wybór		

KLASA	PRZEDMIOTY ROZSZERZONE		
A	Biologia	Chemia	Język angielski lub matematyka
B	Geografia	Biologia	Język angielski lub język niemiecki
C	Matematyka	Fizyka lub informatyka	Język angielski lub język niemiecki
D	Język polski	Historia	Wiedza o społeczeństwie

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)

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)	
Spełniam następujące kryteria opisane w Art. 20c ust. 2 Ustawy o systemie oświaty:	
wielodzietność rodziny kandydata	TAK/NIE
niepełnosprawność kandydata	TAK/NIE
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK/NIE
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK/NIE
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK/NIE
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK/NIE
objęcie kandydata pieczą zastępczą	TAK/NIE
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK/NIE

..... *(podpis kandydata)*

..... *(podpisy rodziców – opiekunów)*

ul. 11 Listopada 5, 56-300 Milicz, tel. 71 38 40 012, fax 71 38 41 206, e-mail: sekretariat@lo1milicz.pl, www.lo1milicz.pl

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)

PONIŻSZE OŚWIADCZENIE WYPEŁNIAJĄ TYLKO RODZICE/OPIEKUNOWIE, KTÓRYCH DZIECI <u>BĘDĄ</u> 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 <u>NIE BĘDĄ</u> UCZĘSZCZAĆ NA LEKCJE RELIGII

Milicz, dnia .....

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

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

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)

Milicz, dnia .....

Wyrażam/nie wyrażam* zgody na uczestnictwo .....

(imię i nazwisko dziecka)

w zajęciach przedmiotu „Wychowanie do życia w rodzinie".
Zajęcia z wdż będą odbywały się na ostatnich godzinach lekcyjnych i będą realizowane w grupach międzyoddziałowych.

.....

(podpisy rodziców/opiekunów)