………………………………………………………… 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** |  |  |
| **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)*  |
| **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 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**Milicz, dnia ……………………….……….W związku z rezygnacją z uczęszczania na zajęcia religii proszę o zwalnianie mojegosyna/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”.Zajęcia z wdż będą odbywały się na ostatnich godzinach lekcyjnych i będą realizowane w grupach międzyoddziałowych.  …………..*….………………………………………………* *(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)* |