

WNIOSEK
o przyjęcie do klasy pierwszej I Liceum Ogólnokształcącego im. W. Broniewskiego w Świdniku
na rok szkolny 2018/2019

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------|--|--|---------|--|--|-----|--|--|--|--|
| Imiona | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| PESEL | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia | dzień | | | miesiąc | | | rok | | | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

DANE ADRESOWE KANDYDATA

| Adres zamieszkania | | | | | |
|--------------------|--|--|--------------|-----------|--|
| Województwo | | | Ulica | | |
| Powiat | | | Nr budynku | Nr lokalu | |
| Gmina | | | Kod pocztowy | | |
| Miejscowość | | | Poczta | | |
| Dane kontaktowe | | | | | |
| Telefon | | | Adres e-mail | | |

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź znakiem X)

| | |
|--|--|
| Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej. | |
| Spełniam następujące kryteria opisane w Art. 20c ust. 2 Ustawy o systemie oświaty: | |
| wielodzietność rodziny kandydata | |
| niepełnosprawność kandydata | |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | |
| niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | |
| samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | |
| objęcie kandydata pieczęcią zastępczą | |
| Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | |
| Orzeczenie posiada numer: | |

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

| | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
|--------------------|------------------------|-----------------------|
| Imię i nazwisko | | |
| Telefon | | |
| Adres e-mail | | |
| Adres zamieszkania | | |
| Województwo | | |

| | | |
|--------------|--|--|
| Powiat | | |
| Gmina | | |
| Miejscowość | | |
| Ulica | | |
| Nr budynku | | |
| Nr lokalu | | |
| Kod pocztowy | | |
| Poczta | | |

LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI

| L.p. | Nazwa szkoły |
|------|--------------|
| 1. | |
| 2. | |
| 3. | |

WYBÓR KLASY W I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCYM W ŚWIDNIKU (należy zaznaczyć znakiem X)

| nazwa | klasa pierwszego wyboru | klasa drugiego wyboru |
|---------------------------|-------------------------|-----------------------|
| matematyczna | | |
| humanistyczna | | |
| językowo-menedżerska | | |
| biologiczna | | |
| Sportowa (piłka siatkowa) | | |

WYBÓR JĘZYKA OBCEGO (należy zaznaczyć znakiem X)

| nazwa | pierwszy język obcy | | | drugi język obcy | | | | |
|----------------------------------|---------------------|-----------|------------|------------------|-----------|------------|----------|-----------|
| | angielski | niemiecki | hiszpański | angielski | niemiecki | hiszpański | rosyjski | francuski |
| Poziom IV.0 (dla początkujących) | | | | | | | | |
| Poziom IV.1 (kontynuacja nauki) | | | | | | | | |

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 59) i ustawy z 14 grudnia 2016 r. przepisy wprowadzające ustawę - Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017 r. poz. 60).

2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest Dyrektor I Liceum Ogólnokształcącego im. W. Broniewskiego w Świdniku.

3. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

Oświadczenia wnioskodawcy:

Świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia oświadczam, że podane we wniosku oraz załącznikach do wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z wnioskiem oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

data

podpis rodzica (opiekun prawnego)

podpis kandydata

Wniosek należy wypełnić drukowanymi literami. Wszystkie dane osobowe muszą być zgodne z aktem urodzenia kandydata.

Załączniki (zaznaczyć znakiem X)

| | |
|--|--|
| Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum | |
| Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego (ze wszystkich części) | |
| Kserokopia skróconego odpisu aktu urodzenia | |
| Dwa zdjęcia o wymiarach 30x42mm (podpisane na odwrocie w przypadku przyjęcia do szkoły) | |
| Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim przeprowadzonych zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 22 ust. 2 pkt 8 Ustawy o systemie oświaty | |
| Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata | |
| Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność lub orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046) | |
| Orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (tekst jedn.: Dz. U. z 2016 poz. 2046) | |
| Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie ⁵ o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem | |
| Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (tekst jedn.: Dz.U. z 2016 r. poz. 575 ze zm.) | |

Wniosek przyjęto w dniu: _____

Pieczęć i podpis przyjmującego: _____