



Zespół Szkół Katolickich im. ks. Jana Długosza

Publiczne Liceum Ogólnokształcące im. ks. Jana Długosza

ul. Łęgska 26, 87-800 Włocławek

tel. 54 232 49 42, email: sekretariat@zskdlugosz.pl, www.zskdlugosz.pl

Wniosek o przyjęcie kandydata do pierwszej klasy Liceum Ogólnokształcącego w roku szkolnym 2017/2018

I. Dane kandydata:

1. Imię/imiona i nazwisko kandydata pierwsze imię drugie imię nazwisko
2. Data urodzenia			
3. PESEL kandydata W przypadku braku PESEL wpisać serię i numer paszportu lub innego dokumentu poświadczającego tożsamość			
4. Adres zamieszkania (województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)			
5. Nazwa ukończonego gimnazjum			
6. Parafia (wezwanie i miejscowość)			
8. Dodatkowe informacje o kandydacie (tak/nie nr orzeczenia)	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:		Numer orzeczenia:
	Orzeczenie o niepełnosprawności:		Numer orzeczenia:

II. Dane rodziców kandydata:

1. Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów prawnych) kandydata	Matka		
	Ojciec		
2. Adres zamieszkania rodziców (opiekunów prawnych) kandydata (województwo, kod pocztowy, miejscowość, ulica, numer domu i mieszkania)	Matka		
	Ojciec		
3. Adresy e-mail oraz numery telefonów rodziców kandydata <i>/o ile posiadają/</i>	Matka	telefon	
		e-mail	
	Ojciec	telefon	
		e-mail	

III. Wybór klasy i języków obcych:

Wybór profilu klasy (postawić krzyżyk przy właściwym). <input type="checkbox"/> IA z rozszerzoną matematyką <input type="checkbox"/> IB z rozszerzonym językiem polskim <input type="checkbox"/> IC z rozszerzoną biologią		
I język obcy	II język obcy (2h/tyg.)	
<input type="checkbox"/> j. angielski – kontynuacja (6h/tyg.) <input type="checkbox"/> j. angielski – kontynuacja (3h/tyg.)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki – kontynuacja <input type="checkbox"/> j. francuski – kontynuacja	lub <input type="checkbox"/> j. niemiecki od podstaw <input type="checkbox"/> j. francuski od podstaw <input type="checkbox"/> j. hiszpański od podstaw <input type="checkbox"/> j. rosyjski od podstaw

IV. Oświadczenie dotyczące treści wniosku:

- Oświadczam, iż wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół.

V. Oświadczenie dotyczące danych osobowych:

- Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) administratorem danych jest Zespół Szkół Katolickich im. ks. Jana Długosza we Włocławku, do którego kierowany jest niniejszy wniosek. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.
- Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych w związku z art. 20s, 20t, 20z, 20za oraz 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późn. zm.).
- Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty. Rodzic ma prawo odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

.....
miejsowość, data

.....
.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych

VI. Dodatkowe informacje. Wypełnia rodzic/opiekun prawny:

1. Zamawiam strój sportowy w rozmiarze: S M L XL XXL
wzrost dziecka: cm

Uwaga! Zamówienie na jednolity strój sportowy należy złożyć w sekretariacie szkoły przez dokonanie wpłaty po ogłoszeniu ostatecznych list osób przyjętych. Nie będą brane pod uwagę zamówienia bez dokonanej wpłaty.

2. Jestem zainteresowany zamieszkaniem mojego dziecka w internacie:

TAK NIE

(wybierając TAK należy złożyć dodatkowy kwestionariusz)

- Oświadczam, że wyrażam zgodę na uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach religii.
- Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć i uroczystości szkolnych organizowanych przez szkołę oraz wykorzystywanie tego wizerunku przez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

Wypełnia Publiczne Liceum im. ks. Jana Długosza:

Numer w Księdze Uczniów						
Ilość punktów z egzaminu gimnazjalnego	j. pol.	cz. hum.	mat.	cz. przyr.	j. obcy PP	j. obcy PR