Stargard ............................................

**Dyrektor**  
**I Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Adama Mickiewicza**

**ul. Staszica 2**  
**73-110 Stargard**

**Wniosek o przyjęcie do szkoły w roku szkolnym 2023/2024**

***Dane osobowe kandydata****:*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *Imię* |  | | | | | | | | | | | *Drugie imię* |  |
| *Nazwisko* |  | | | | | | | | | | | | |
| ***Adres zamieszkania:*** | | | | | | | | | | | |  | |
| *ul.* |  | | | | | | | | | | | ***Dane o urodzeniu:*** | |
| *kod pocztowy* |  | | | | | | | | | | | *data* |  |
| *miejscowość* |  | | | | | | | | | | | *miejscowość* |  |
| *gmina* |  | | | | | | | | | | | *gmina* |  |
| *powiat* |  | | | | | | | | | | | *powiat* |  |
| *województwo* |  | | | | | | | | | | | *województwo* |  |
| *Narodowość* |  | | | | | | | | | | |  |  |
| *Obywatelstwo* |  | | | | | | | | | | |  |  |
| *PESEL* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Jestem absolwentem/ką: Szkoły Podstawowej…………….…………………..………. .………………………………………………………………………………………………..

(nazwa, nr, miejscowość lub pieczęć szkoły SP)

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej o kierunku: ………………………………………………

(wpisać nazwę klasy z wykazu):

I Liceum Ogólnokształcące jest szkołą mojego: ***pierwszego, drugiego, trzeciego*** wyboru\*

W razie nieprzyjęcia do wybranej klasy z braku miejsc, proszę o przyjęcie do klasy:

1. .......................................................................................................................................................
2. .......................................................................................................................................................

**Imiona i nazwiska rodziców (opiekunów):** ojca ....................................................................  
 matki ....................................................................

Adres rodziców (opiekunów) ...................................................................................................................

telefony kontaktowe telefony kontaktowe do miejsca pracy

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ojca (opiekuna) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| matki (opiekunki) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ojca (opiekuna) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| matki (opiekunki) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

e-mail rodziców(opiekunów)

|  |  |
| --- | --- |
| ojca (opiekuna) |  |
| matki (opiekunki) |  |

W szkole uczyłem(am) się języka obcego: na poziomie II.1 ............................................................

na poziomie II.2............................................................

* Właściwe podkreślić

- 2 -

Informacje o aktywności społecznej, w tym na rzecz środowiska szkolnego, w szczególności w formie wolontariatu *(np. praca na rzecz społeczności lokalnej, aktywność w szkole itp.)*

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

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

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

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

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

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

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

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

(podpis kandydata)

|  |
| --- |
| ***Dobrowolne oświadczenie rodzica*** *1****:***  W pierwszym roku nauki syna/córki ………………………………………….. (imię i nazwisko dziecka)  **proszę o zorganizowanie** zajęć:     * religia     ............................................................ (czytelny podpis rodzica)   * etyka   ............................................................ (czytelny podpis rodzica)     1. *Proszę podpisać tylko w przypadku jeśli Pan/Pani życzy sobie aby takie zajęcia zorganizować. W innym przypadku miejsca na podpis należy pozostawić puste.*     ***Rezygnuję z zajęć***   * wychowanie do życia w rodzinie tak / nie*2*   ........................................................................... ( czytelny podpis rodzica)   1. *Właściwe podkreślić.* |

**Wymagane dokumenty:**

1. wniosek,
2. 3 fotografie (podpisane czytelnie),
3. karta zdrowia,
4. świadectwo ukończenia szkoły lub kserokopia (po otrzymaniu),
5. zaświadczenie o wyniku egzaminu lub kserokopia (po otrzymaniu),
6. orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej,(jeżeli kandydat posiada)
7. finaliści, laureaci konkursów przedmiotowych stopnia wojewódzkiego załączają zaświadczenia komisji konkursowej,

**(Kserokopie dokumentów z punktów 4 i 5 muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez dyrektora szkoły, którą**

**kandydat ukończył**)

Klauzula informacyjna:

Dane osobowe kandydatów są przetwarzane przez I Liceum Ogólnokształcące imieniem Adama Mickiewicza w Stargardzie zgodnie z artykułem 6 punkt 1 litera c) 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).

Dane przetwarzane są przez okres kształcenia oraz okres archiwizacyjny wynikający z przepisów archiwizacji danych.

-------------------------------------------

(podpis rodzica)