wklej punktowo zdjęcie   
podpisane   
na odwrocie

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wybór szkoły |  | **I** |  |  |  |  | **II** |  |  |  |  | **III** |



**Wniosek dla kandydata PO GIMNAZJUM ubiegającego się o przyjęcie   
 do I Liceum Ogólnokształcącego im. Oskara Kolberga w Kościanie  
na rok szkolny 2019/2020**

**Dane osobowe (wypełnij pismem drukowanym):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nazwisko | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Imiona (wg aktu urodzenia) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data ur. | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Miejsce ur. | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Rok | | | | | |  |  | Miesiąc | |  | Dzień | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pesel | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Adres | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Miejscowość | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ulica (osiedle) | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nr domu | | | Nr mieszkania | | | |
|  | | |  |  | ‑- |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | Kod pocztowy | | | | |  |  |  |  | Poczta | | | | | | | |  |  |  |  |  | | |  | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gmina | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  | Powiat | | | | | | | | |  | | |  | | | |
|  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Województwo | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E-mail kandydata:  kandy : |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Telefon komórkowy kandydata: Telefon domowy

Imię i nazwisko ojca: telefon :

E-mail:

Adres ojca:

Imię i nazwisko matki: telefon:

E-mail:

Adres matki:

Aktualna szkoła kandydata:

Środek transportu (zakreśl): PKP, PKS, rower, dowóz własny - odległość km, czas dojazdu min

***Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Nadto, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000) oraz rozporządzeniami w sprawie rekrutacji MEN (Dz.U. 2017 poz. 586, Dz.U. 2017 poz. 610).***

podpis kandydata podpis rodziców/ prawnych opiekunów

1) prosimy o podanie przynajmniej dwóch różnych telefonów kontaktowych.

**REKRUTACJA - KANDYDAT PO GIMNAZJUM**

……………………………………………………………………………………………..………………..…

**( nazwisko i imię kandydata PO GIMNAZJUM - drukowanymi literami )**

Dokonaj własnego wyboru klasy, wpisując odpowiednio 1, 2 i 3:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wybór** | **KLASA** | | **Przedmioty nauczane  w zakresie rozszerzonym** | **Język  obcy I** | **Język  obcy II**  **W KLASACH  1B, 1C, 1D – zakreśl wybrany język** | **Przedmioty punktowane przez szkolną komisję rekrutacyjną** |
|  | **1A** | **1)** | matematyka, fizyka | j. angielski1) | j. niemiecki | j. polski, matematyka,  j. angielski, fizyka |
|  | **2)** | matematyka, fizyka, informatyka | j. angielski | j. niemiecki | j. polski, matematyka,  j. angielski, fizyka |
|  | **1B** | | matematyka, geografia,  język angielski | j. angielski | j. niemiecki lub  j. hiszpański\*) | j. polski, matematyka, j. angielski, geografia |
|  | **1C** | | geografia, biologia,  język angielski2) | j. angielski | j. niemiecki lub  j. hiszpański\*) | j. polski, matematyka, j. angielski, geografia |
|  | **1D** | | język polski, historia,  język angielski2) | j. angielski | j. niemiecki lub  j. francuski\*) | j. polski, matematyka,  j. angielski, historia |
|  | **1E** | | biologia,  chemia | j. angielski | j. niemiecki | j. polski, matematyka,  j. angielski, biologia |

1) program w klasie obejmuje przedmioty uzupełniające: język angielski w technice, język angielski dla inżyniera;

2) program w klasie obejmuje przedmiot uzupełniający: matematyka w zastosowaniach;

\*) język do wyboru, grupa językowa zostanie utworzona, gdy dany język wybierze odpowiednia liczba uczniów;

W klasach 1A/1, 1A/2, 1B, 1C, 1E - realizowany jest przedmiot uzupełniający teksty kultury a literatura;

***Dodatkowe informacje o kandydacie :***

1. *zainteresowania****:***

1. Zaznacz informacje dodatkowe:

- Posiadam opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK NIE

- Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego TAK NIE

- Posiadam orzeczenie o niepełnosprawności TAK NIE

**Wyrażam zgodę na wykorzystanie i rozpowszechnianie danych osobowych i wizerunku syna/córki – ucznia/uczennicy szkoły przez I Liceum Ogólnokształcące im. Oskara Kolberga w Kościanie w celach informacyjnych i promocyjnych – poprzez m.in. publikację danych i wizerunku na stronie internetowej szkoły, przekazywanie treści na szkolnym profilu Facebook, redagowanie informacji do lokalnych mediów – oraz przekazanie danych do dokumentacji medycznej pielęgniarki szkolnej.**

**Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z powyższą Zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw   
i obowiązuje bezterminowo, do momentu pisemnego odwołania (Rozp. o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27.04.2016 r.)**

**Administratorem danych osobowych jest Dyrektor I Liceum Ogólnokształcące im. Oskara Kolberga w Kościanie. Rodzice / prawni opiekunowie niepełnoletniego ucznia lub pełnoletni uczeń mają prawo wglądu do podanych danych osobowych i mogą dokonywać zmian. Kontakt z inspektorem ochrony danych: szymon.slusarek@koscian.eu.  telefon : 65 512 28 22.**

**Pełna treść klauzuli na stronie: www.lo1-koscian.pl/Ochrona\_danych\_osobowych.html**

podpis kandydata podpis rodziców/ prawnych opiekunów