wklej punktowo zdjęcie
podpisane
na odwrocie

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



 **Wniosek dla kandydata PO SZKOLE PODSTAWOWEJ ubiegającego się o przyjęcie
 do I Liceum Ogólnokształcącego im. Oskara Kolberga w Kościanie
na rok szkolny 2020/2021**

**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 SZKOLE PODSTAWOWEJ**

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

**( nazwisko i imię kandydata PO SZKOLE PODSTAWOWEJ - drukowanymi literami )**

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

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Wybór** | **KLASA** | **Przedmioty nauczane w zakresie rozszerzonym** | **Język obcy I** | **Język obcy IIW KLASACH 1b, 1c, 1d – zakreśl wybrany język** | **Przedmioty punktowane przez szkolną komisję rekrutacyjną** |
|  | **1a** | **1)** | matematyka, fizyka, język angielskiGRUPA ZOSTANIE UTWORZONA, GDY WYBIERZE JĄ ODPOWIEDNIA LICZBA UCZNIÓW;  | j. angielski | j. niemiecki | j. polski, matematyka, j. angielski, fizyka |
|  | **2)** | matematyka, informatyka, język angielski | j. angielski | j. niemiecki | j. polski, matematyka, j. angielski, informatyka |
|  | **1b** | matematyka, geografia, język angielski | j. angielski | j. niemiecki lub j. hiszpański\*) | j. polski, matematyka, j. angielski, geografia |
|  | **1c** | język polski, biologia, język angielski | j. angielski | j. niemiecki lub j. hiszpański\*) | j. polski, matematyka, j. angielski, biologia |
|  | **1d** | język polski,historia,wiedza o społeczeństwie | j. angielski | j. niemiecki lubj. francuski\*) | j. polski, matematyka, j. angielski, historia |
|  | **1e** | biologia,chemia | j. angielski | j. niemiecki | j. polski, matematyka, j. angielski, biologia |

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