Chojnów, dnia ..........................

 imię i nazwisko

 pełny adres

**Do Dyrektora**

**Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Chojnowie**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

1. **Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym …………..** do Liceum Ogólnokształcącego im. M.Kopernika
w Powiatowym Zespole Szkół w Chojnowie do klasy (podkreśl wybrany oddział i minimum 1 przedmiot
w zakresie rozszerzonym)

oddział:

* humanistyczno-językowy (j.polski, j.niemiecki, geografia)
* pożarniczo-biologiczny (j.angielski, matematyka, biologia, chemia)

**Kontynuacja nauki języka obcego:**

 (język angielski/język niemiecki/inny)

**język dodatkowy:**

 (język angielski/język niemiecki/inny)

**LO w Chojnowie ……………………………………….. jest moim ……………….…………… wyborem szkoły**

 (nazwa podkreślonego oddziału) (numer wyboru szkoły np. PIERWSZYM)

 (Inna wybrana przeze mnie szkoła) (numer wyboru szkoły)

 (Inna wybrana przeze mnie szkoła) (numer wyboru szkoły)

**II. Dane kontaktowe kandydata**

Imię i nazwisko:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Data urodzenia:

PESEL:

**III. Dane rodziców**

**Matka**

Imię i nazwisko:

Adres miejsca zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

**Ojciec**

Imię i nazwisko:

Adres miejsca zamieszkania:

Numer telefonu:

Adres poczty elektronicznej:

**W załączeniu:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły

2. Wyniki egzaminu gimnazjalnego- w tym język obcy (po ich uzyskaniu)

3. 3 zdjęcia

4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki na wybranym kierunku (po przyjęciu do szkoły)

5. Dokumenty poświadczające inne osiągnięcia (olimpiada, konkurs, wolontariat, …)

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU**

**WYPEŁNIAJĄ RODZICE UCZNIA PRZYJĘTEGO DO SZKOŁY**

I. Dodatkowe informacje:

Drugie imię:

Miejsce urodzenia:

Inne:

**Chęć uczestnictwa w nauce religii: tak/nie**

**Chęć uczestnictwa w nauce etyki: tak/nie**

**Chęć uczestnictwa w zajęciach wychowanie do życia w rodzinie: tak/nie**

**Chęć uczestnictwa w zajęciach pozalekcyjnych:**

Dydaktycznych: humanistycznych historycznych wos

 geograficznych biologicznych chemicznych

 matematycznych fizycznych komputerowych

Sportowych: siatkówki koszykówki piłki ręcznej

 piłki nożnej lekkoatletycznych brydża szachy

Artystycznych: teatralnych ………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji oraz
w zakresie działalności dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej w trakcie okresu trwania nauki w Powiatowym Zespole Szkół w Chojnowie. (DzU 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.)

 (podpis rodzica/opiekuna) (podpis kandydata)

**ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na rejestrowanie wizerunku mojego dziecka podczas zajęć, konkursów
i uroczystości szkolnych organizowanych przez Szkołę oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz tablicach ściennych i folderze szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły.

 (imię i nazwisko dziecka, klasa)

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: DzU 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);

2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn. : DzU 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.)

 (podpis czytelny rodzica/opiekuna)