

Świecie, dnia 2017r.

**I Liceum Ogólnokształcące
im. Floriana Ceynowy
w Świeciu**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej I LO w Świeciu.

Dane kandydata:

<input type="text"/>											
Nazwisko											
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Imię						Drugie imię					
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>			
Data urodzenia		Miejsce urodzenia				Pesel					
(dzień- miesiąc-rok)											
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Imię ojca/opiekuna prawnego						Nazwisko ojca/opiekuna prawnego					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Imię matki/opiekuna prawnego						Nazwisko matki/opiekuna prawnego					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
Telefon kontaktowy do ucznia						Telefon kontaktowy do rodzica/ opiekuna prawnego					
<input type="text"/>						<input type="text"/>					
<input type="text"/>											
Adres (ulica, nr mieszkania/domu, kod, miejscowość)											

Ukończyłem/ukończyłam Gimnazjum nr w powiat

I Wybierz klasę, do której chcesz uczęszczać. Przy danym typie klasy wpisz cyfry:

- 1 – jeżeli jest to klasa pierwszego wyboru
- 2 – jeżeli jest to klasa drugiego wyboru
- 3 – jeżeli jest to klasa trzeciego wyboru

Klasa politechniczna	Klasa ekonomiczna	Klasa nauk społecznych	Klasa biomedyczna
Matematyka (poziom rozszerzony) J. angielski (poziom rozszerzony)	Matematyka (poziom rozszerzony) J. angielski (poziom rozszerzony)	Język polski (poziom rozszerzony) J. angielski (poziom rozszerzony)	J. angielski (poziom rozszerzony)

II Wybierz drugi język obcy i poziom nauczania:

<input type="checkbox"/> Język niemiecki →	<input type="checkbox"/> dla początkujących	<input type="checkbox"/> Język rosyjski →	<input type="checkbox"/> dla początkujących
	<input type="checkbox"/> dla kontynuujących		<input type="checkbox"/> dla kontynuujących
	<input type="checkbox"/> Język francuski →		<input type="checkbox"/> dla początkujących
			<input type="checkbox"/> dla kontynuujących

III Wyboru kolejnych przedmiotów realizowanych na poziomie rozszerzonym i przedmiotów uzupełniających dokonasz w drugim półroczu klasy pierwszej, zgodnie z Twoją indywidualną ścieżką edukacyjną.

Proszę podać poniższe informacje zaznaczając znakiem X

	Tak	Nie
Uczeń/ Uczennica przebywa w placówce opiekuńczo – wychowawczej, rodzinie zastępczej.		
Uczył/uczyła się w oparciu o indywidualny tok lub program nauki.		
Posiada opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej.		
Posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.		

I Liceum Ogólnokształcące im. F. Ceynowy to:

szkoła 1 wyboru szkoła 2 wyboru szkoła 3 wyboru

Wyrażam/ Nie wyrażam zgody* na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z naborem do szkoły zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU nr133 poz.883 z późniejszymi zmianami).

* Niepotrzebne skreślić

.....
(data)

.....
(podpis kandydata)

Do podania należy dołączyć:

1. dwie czytelnie podpisane fotografie;
2. orzeczenie publicznej Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej lub innej poradni specjalistycznej (jeżeli takie jest);
3. orzeczenie o stopniu niepełnosprawności (jeżeli takie jest);
4. oryginał/ kserokopię ukończenia gimnazjum;
5. oryginał/ kserokopię zaświadczenia OKE o wyniku egzaminu gimnazjalnego.