



**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**  
**ZESPÓŁ SZKÓŁ OGÓLNOKSZTAŁCACYCH I ZAWODOWYCH**  
**W TRZEMESZNIE**

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2017/2018

**Liceum Ogólnokształcącego o profilu:**

- KLASA AKADEMICKA  
 KLASA SŁUŻB MUNDUROWYCH  
Z RATOWNICTWEM MEDYCZNYM

**Technikum:**

- TECHNIK INFORMATYK  
 TECHNIK OCHRONY ŚRODOWISKA  
 TECHNIK LOGISTYK

**Zamierzam uczyć się następujących języków (zaznacz wybrane):**

kontynuacja z gimnazjum: **angielski**

drugi, kontynuacja z gimnazjum:

- niemiecki**  
 **rosyjski**

**Szkoły branżowej I stopnia:**

w zawodzie .....

**DANE O KANDYDACIE:**

1. Nazwisko i imię: .....

2. Adres zamieszkania: .....

3. PESEL:

4. Data urodzenia:

5. Miejsce urodzenia: .....

6. Telefon kontaktowy kandydata: .....

7. Adres e-mail kandydata: .....

8. Dane rodziców/opiekunów prawnych\* kandydata \* niepotrzebne skreślić  
Ojciec/opiekun prawny .....

(imię, nazwisko, adres, telefon)

Matka/opiekun prawny .....

(imię, nazwisko, adres, telefon)

9. Ukończone gimnazjum: \_\_\_\_\_

Podanie o przyjęcie złożyłam/łem do  
szkoły:

- 1 \_\_\_\_\_ /oryginał świadectwa szkolnego/  
2 \_\_\_\_\_ /kopia świadectwa szkolnego/  
3 \_\_\_\_\_ /kopia świadectwa szkolnego/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celach rekrutacyjnych,  
a w przypadku podjęcia nauki w celach związanych z edukacją.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Potwierdzenie złożenia wniosku:

Trzemeszno, dnia: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów:

Trzemeszno, dnia: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

Potwierdzenie odbioru dokumentów:

Trzemeszno, dnia: \_\_\_\_\_

Podpis: \_\_\_\_\_

### **Deklaracja 2017/2018**

**RELIGIA/ETYKA (zaznacz krzyżykiem jedną z opcji)**

- religia  
 etyka  
 żadne z tych zajęć

**WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE (zaznacz krzyżykiem jedną z opcji)**

- TAK  
 NIE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **KRYTERIA USTAWOWE**

- Wielodzietność rodziny kandydata (wpisz "TAK" lub "NIE")  
 Niepełnosprawność kandydata (wpisz "TAK" lub "NIE")  
 Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (wpisz "TAK" lub "NIE")  
 Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (wpisz "TAK" lub "NIE")  
 Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (wpisz "TAK" lub "NIE")  
 Samotne wychowywanie kandydata (wpisz "TAK" lub "NIE")  
 Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (wpisz "TAK" lub "NIE")

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_