

**ZESPÓŁ SZKÓŁ AKADEMICKICH W ŚRODZIE WLKP.
PODANIE O PRZYJĘCIE DO
LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO nr 1 - Akademickiego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie

/imię i nazwisko/

w roku szkolnym **2024/2025** do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego cztero- letniego

.....

1 rozszerzenie

2 rozszerzenie

3 rozszerzenie

.....

/czytelny podpis kandydata/

PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBÓR

PIERWSZY

DRUGI

TRZECI

DANE OSOBOWE UCZNIĄ

Nazwisko Imię Drugie imię

Numer PESEL

Data urodzenia Miejsce urodzenia

Gmina Powiat..... Województwo

Obywatelstwo Narodowość..... Telefon

Środek transportu autobus dowóz własny pociąg

Odległość w km Dojazd w min

ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Poczta

Gmina Powiat..... Województwo

ADRES ZAMIESZKANIA

(proszę o wypełnienie jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Poczta

Gmina Powiat..... Województwo

ADRES DO KORESPONDENCJI

(proszę o wypełnienie jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Poczta
Gmina Powiat..... Województwo

DANE O UCZNIU

Nazwa i adres obecnej szkoły

Telefon do szkoły Rok ukończenia szkoły

Jakich języków obcych uczyłeś się i ile lat

Języki , których chciałbyś się uczyć: 1.

/kontynuowany/

2. podstawowy zaawansowany

/dodatkowy/

(do wyboru następujące języki: angielski, niemiecki, rosyjski. Na życzenie rodziców może być prowadzony inny język jeśli zbierze się odpowiednia grupa).

INFORMACJA O UZDOLNIENIACH I OSIĄGNIĘCIACH UCZNI

.....
.....
.....

ORZECZENIE O NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI:

Uczeń posiada TAK NIE

OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ:

Uczeń posiada TAK NIE

DANE OSOBOWE RODZICÓW

MATKA/Opiekunka prawna

Imię Nazwisko

nazwisko rodowe żyje nie żyje

Wykształcenie Zawód

tel. komórkowy tel. Domowy

Nazwa i adres zakładu pracy

.....

tel. do pracy

ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Telefon
Gmina Powiat..... Województwo

ADRES ZAMIESZKANIA

(proszę o wypełnienie jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Poczta
Gmina Powiat..... Województwo

ADRES DO KORESPONDENCJI

(proszę o wypełnienie jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Poczta.....
Gmina Powiat..... Województwo

OJCIEC/Opiekun prawny

Imię Nazwisko

żyje nie żyje

Wykształcenie Zawód

tel. komórkowy tel. Domowy

Nazwa i adres zakładu pracy

tel. do pracy

ADRES ZAMELDOWANIA

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Poczta
Gmina Powiat..... Województwo

ADRES ZAMIESZKANIA

(proszę o wypełnienie jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica Nr domu Nr lokalu
Kod Miejscowość Poczta
Gmina Powiat..... Województwo

ADRES DO KORESPONDENCJI

(proszę o wypełnienie jeżeli jest inny niż zameldowania)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Miejscowość Poczta

Gmina Powiat..... Województwo

Oświadczenia

- Zobowiązujemy się do systematycznego kontrolowania postępów w nauce oraz zachowania naszego dziecka poprzez bezpośredni kontakt i uczestniczenie w okresowych zebraniach i wywiadówkach.
- Zobowiązujemy się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez nasze dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły. Przyjmujemy do wiadomości, że nie wolno naszemu dziecku przynosić do szkoły przedmiotów niebezpiecznych;
- Zobowiązujemy się do regularnego uiszczania opłat za zajęcia dodatkowe (jeśli dziecko w takowych uczestniczy) w wyznaczonym terminie;
- Zgadza się z ZAKAZEM UŻYWANIA TELEFONÓW KOMÓRKOWYCH(poza wyznaczonymi strefami) na terenie szkoły zgodnie z zapisem Statutu szkoły;
- Zobowiązujemy się do uiszczania wszelkich wpłat ustalonych przez Radę Rodziców terminowo na rachunek bankowy podany przez szkołę.
- Zobowiązujemy się do posyłania do szkoły tylko zdrowego dziecka.**
- Zobowiązujemy się do zgłaszania wszystkich uwag, wątpliwości i postulatów wprost do konkretnych osób (wychowawcy, dyrektora, organu prowadzącego), aby możliwe było szybkie i skuteczne rozwiązanie problemu.

W przypadku gdy rodzice ucznia w rażący sposób podważają dobre imię szkoły lub działają na szkodę placówki może zostać rozwiązana niniejsza umowa .

Informacja o ochronie danych osobowych

Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami) informuję Panią/ Pana, że administrator danych osobowych w Liceum Ogólnokształcącym nr 1 - Akademickim w Środzie Wlkp. zbiera i przetwarza dane osobowe Pana/ Pani dziecka i członków jego rodziny we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno - wychowawczo - opiekuńczej działalności szkoły. Informuję, że przysługuje Panu/ Pani prawo wglądu do zbieranych danych oraz uzupełniania, uaktualniania czy sprostowania w razie stwierdzenia, że dane są niekompletne, nieaktualne lub nieprawdziwe. Jednocześnie informuję, że administrator danych osobowych w N Liceum Ogólnokształcącym nr 1 – Akademickim w Środzie Wlkp. dołoży wszelkich starań, aby dane były zbierane, przetwarzane i chronione zgodnie z prawem.

Oświadczenie woli

Zapoznałem/am się z informacją dotyczącą zbierania i przetwarzania danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym. Oświadczam, że wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka/moich dzieci uczęszczającego/jących do Liceum Ogólnokształcącego nr 1 – Akademickiego w Środzie Wlkp., a także członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej działalności szkoły. Uprzedzony o odpowiedzialności karnej z art. 233 kodeksu karnego oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym.

Środa Wlkp. dnia.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

- Zapoznałem/am* się ze Statutem Liceum Ogólnokształcącego nr 1 – Akademickiego w Środzie Wlkp.

Środa Wlkp. dnia.....

.....

(podpis rodzica/opiekuna)

ZAŁĄCZNIKI:

1. Druk podania (do pobrania na stronie internetowej lub w sekretariacie).
2. Kserokopia świadectwa z poprzedniej klasy.
3. oryginał świadectwa ukończenia szkoły (po otrzymaniu).
4. Zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty (po otrzymaniu).
5. Ksero dowodu osobistego obojga rodziców /opiekunów prawnych (strona pierwsza tylko w obszarze nazwiska, imienia i zdjęcia z zakrytym numerem dowodu oraz zakrytym numerem PESEL) w celu weryfikacji osób
6. 2 zdjęcia (podpisane).
7. Aktualna Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej /jeżeli uczeń ją posiada, a rodzic wyraża zgodę na dołączenie jej do dokumentacji szkolnej.
8. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności /jeżeli uczeń je posiada, a rodzic wyraża zgodę na dołączenie go do dokumentacji szkolnej.

DECYZJA SZKOLNEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Decyzją Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej z dnia _____ imię i nazwisko

_____ nie* został / ła przyjęty /-a do klasy _____

Liceum Ogólnokształcącego nr 1 - Akademickiego przy Zespole Szkół Akademickich w Środzie

Wielkopolskiej.

.....
Potwierdzenie odbioru

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....
Przewodniczący Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej