 

**ZESPÓŁ SZKÓŁ AKADEMICKICH W ŚRODZIE WLKP.**

Miejsce na zdjęcie 33x42

PODANIE O PRZYJĘCIE DO

**LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO nr 1 - Akademickiego**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie ............................................................................

/imię i nazwisko/

w roku szkolnym **2025/2026** do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego cztero- letniego

…………………………………………., …………………………………………., ………………………………………….

1 rozszerzenie 2 rozszerzenie 3 rozszerzenie

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

/czytelny podpis kandydata/

**PROSZĘ ZAZNACZYĆ WYBÓR PIERWSZY ** **DRUGI ** **TRZECI **

# DANE OSOBOWE UCZNIA

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 UCZNIA

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

# 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;

* Zgadzamy 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)

***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).

1. Zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty (po otrzymaniu).
2. 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

podczas załatwiania spraw związanych z

nauczaniem dziecka.

1. 2 zdjęcia (podpisane).
2. Aktualna Opinia Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej /jeżeli uczeń ją posiada, a rodzic wyraża zgodę na dołączenie jej do dokumentacji szkolnej.
3. Orzeczenie o niepełnosprawności wydane

przez Zespół ds. Orzekania o

Niepełnosprawności /jeżeli uczeń je posiada, a rodzic wyraża zgodę na dołączenie go do dokumentacji szkolnej.

1. Karta zdrowia.

# 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 Przewodniczący Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej***

*Podpis rodziców/prawnych opiekunów*

Zapoznałem/am\* się ze Statutem Liceum Ogólnokształcącego nr 1 – Akademickiego

w Środzie Wlkp.

Środa Wlkp. dnia.........…............................ ............................................................

(podpis rodzica/opiekuna)