|  |
| --- |
| **PODANIE O PRZYJĘCIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**im. Stanisława Staszica w Zespole Szkół w Rzepiniew roku szkolnym 2022/2023 |



Proszę o przyjęcie mnie do Liceum Ogólnokształcącego im. Stanisława Staszica w Rzepinie do klasy

(*zaznaczyć tylko jedną z podanych klas albo numerami 1 i 2 oznaczyć kolejność wyboru*):

|  |  |
| --- | --- |
| * AKADEMICKIEJ
 | * PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ
 |
| * POLICYJNEJ
 | * WOJSKOWEJ
 |

OŚWIADCZAM, ŻE JEST TO SZKOŁA PIERWSZEGO / DRUGIEGO / TRZECIEGO WYBORU

*(właściwe podkreślić)*

1. **DANE OSOBOWE (*należy wypełnić wszystkie pola*)**

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI** |
| Nazwisko i imiona kandydata: |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| Adres zamieszkania  | *(ulica/numer domu/numer mieszkania)* |  |
| *(kod pocztowy/poczta)* |  |
| *(gmina)* |  |
| *(powiat)* |  |
| Dane kontaktowe  | *(nr telefonu kandydata)**(adres e-mail kandydata)* |  |
|  |
| numer PESEL |

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

 |
| **DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA) – wypełnia rodzic/opiekun prawny** |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy do matki (prawnego opiekuna) |  |
| Adres e-mail matki (prawnego opiekuna) |  |
| **DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA) – wypełnia rodzic/opiekun prawny** |
| Nazwisko i imię |  |
| Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy do ojca (prawnego opiekuna) |  |
| Adres e-mail ojca (prawnego opiekuna) |  |

1. DEKLARACJA WYBORU JĘZYKÓW OBCYCH.

W razie przyjęcia mnie do szkoły chcę uczyć się następujących języków obcych (UWAGA! W klasie wojskowej językiem wiodącym jest język angielski):

w pierwszej kolejności *(język do matury):*

|  |  |
| --- | --- |
| * język angielski
 | * język niemiecki
 |

w drugiej kolejności *(język dodatkowy):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * język angielski
 | * język niemiecki
 | * język rosyjski
 |

1. DEKLARACJA WYBORU PRZEDMIOTÓW REALIZOWANYCH W ZAKRSIE ROZSZERZONYM (*wypełnić tabelę właściwą dla wybranej klasy*):

Uczniowie obowiązkowo realizują dwa przedmioty na poziomie rozszerzonym. Przedmioty wybierają z listy poniżej, zaznaczając wybór krzyżykiem.

*Grupa, która realizuje przedmiot w zakresie rozszerzonym, może liczyć min. 5 osób i max. 30 osób. Dyrekcja szkoły w pierwszej kolejności przydziela uczniów z najwyższym wynikiem uzyskanym w procesie rekrutacji zgodnie z dokonanym wyborem. Pozostałym, w przypadku braku miejsc, proponuje się realizację innego przedmiotu.*

KLASA AKADEMICKA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 przedmiot** | * matematyka
 | * język polski
 | * wos
 |  |  |
| **2 przedmiot** | * biologia
 | * geografia
 | * fizyka
 | * chemia
 | * historia
 |

KLASA POLICYJNA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 przedmiot** | ⌧ wiedza o społeczeństwie |  |
| **2 przedmiot** | * biologia
 | * geografia
 | * fizyka
 | 󠆾 chemia | 󠆾 historia |

KLASA PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 przedmiot** | * matematyka
 | * język polski
 | * wos
 |  |  |
| **2 przedmiot** | * biologia
 | * geografia
 | * fizyka
 | * chemia
 | * historia
 |

KLASA WOJSKOWA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1 przedmiot** | ⌧ wiedza o społeczeństwie |  |
| **2 przedmiot** | * biologia
 | * geografia
 | * fizyka
 | 󠆾 chemia | 󠆾 historia |

1. ZAŁĄCZNIKI:
* świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
* zaświadczenie OKE
* 1 zdjęcie
* karta zdrowia
* podanie do internatu
* deklaracja przystąpienia do klasy mundurowej
* orzeczenie lekarskie o bardzo dobrym stanie zdrowia wydane przez lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (obowiązkowo w klasach mundurowych)
* orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenie o niepełnosprawności, lub o stopniu niepełnosprawności
* prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekającego rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem
* dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą
* inne *(wpisać jakie, np. dyplomy, zaświadczenia*…………………………………………………….

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

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

 *(miejscowość) (podpis ucznia) (podpisy rodziców/prawnych opiekunów)*

PODSTAWA PRAWNA: Art. 150 Ustawy z dn. 14.11.2016 r. Prawo Oświatowe (t.j. Dz.U. 2019 poz. 1148, ze zm.)