

........................................................................... .................................... dnia .................... 2025 r.

 (imiona i nazwisko)

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

 (data i miejsce urodzenia)

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

 P E S E L

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

 (adres zamieszkania)

.................................................................................... Dyrektor

 Liceum Ogólnokształcącego

 w Krośniewicach

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego w Krośniewicach w roku szkolnym 2025/2026.

**WYBÓR KLASY**

*Prosimy obok wybranej klasy wpisać* „1”*, w przypadku zainteresowania większą liczbą klas prosimy wpisać odpowiednio „*1” „2” itd.

*(* 1 *- klasa wybierana w pierwszej kolejności,* 2 *- klasa wybierana w drugiej kolejności)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klasa humanistyczno - dziennikarska**przedmioty w zakresie rozszerzonym: język polski, język angielski, wiedza o społeczeństwie lub historia | **DO WYBORU:*** wiedza o społeczeństwie
* historia
 |  |
| **Klasa informatyczno-programistyczna z elementami AI**przedmioty w zakresie rozszerzonym: informatyka, matematyka, język angielski. |  |
| **Klasa logistyczno-turystyczna**Przedmioty w zakresie rozszerzonym: geografia, język angielski,matematyka  |  |
| **Klasa bezpieczeństwo narodowe (służby mundurowe)**Przedmioty w zakresie rozszerzonym: geografia, język angielski, wiedza o społeczeństwie. |  |

**WYBÓR JĘZYKÓW OBCYCH**

Języki obce, których kandydat uczył się w szkole podstawowej:

**Język obcy pierwszy** (kontynuacja)………………….…..….......................................................................................

**Język obcy drugi (kontynuacja ze szkoły podstawowej)** ….....................................……………………………......

* Grupy językowe będą tworzone w zależności od liczby chętnych do nauki danego języka oraz możliwości organizacyjnych liceum.

**INFORMACJE DODATKOWE**

*Prosimy wpisać* ***TAK*** *lub* ***NIE****.*

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat posiada opinię lub orzeczenie wystawione przez poradnię psychologiczno - pedagogiczną. |  |
| Kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności. |  |
| Kandydat jest laureatem konkursu przedmiotowego o zasięgu wojewódzkim organizowanego przez Łódzkiego Kuratora Oświaty oraz Kuratorów Oświaty w innych województwach lub posiada tytuł finalisty albo laureata olimpiady przedmiotowej ogłaszanej przez Ministerstwo Edukacji Narodowej.  |  |

………………………………………… ………………………………………………

 *podpis ucznia* *podpis rodzica/opiekuna*

**ZAŁĄCZNIKI DOSTARCZANE WRAZ Z PODANIEM**

* fotografia - 2 szt.
* opinia lub orzeczenie poradni psychologiczno - pedagogicznej
* zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata konkursu przedmiotowego o zasięgu wojewódzkim organizowanego przez Łódzkiego Kuratora Oświaty oraz Kuratorów Oświaty w innych województwach lub finalisty albo laureata olimpiady przedmiotowej ogłaszanej przez Ministerstwo Edukacji Narodowej

**ZAŁĄCZNIKI DOSTARCZANE PO ZAKOŃCZENIU ROKU SZKOLNEGO**

1. świadectwo ukończenia szkoły (oryginał lub kopia potwierdzona przez dyrektora szkoły)
2. zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (oryginał lub kopia potwierdzona przez dyrektora szkoły)
3. kopie zaświadczeń i dyplomów potwierdzających osiągnięcia w olimpiadach i konkursach przedmiotowych, konkursach artystycznych, zawodach sportowych i inne osiągnięcia kandydata
4. kopie zaświadczeń potwierdzających pracę w charakterze wolontariusza
5. karta zdrowia

DANE OSOBOWE RODZICÓW/ OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE MATKI LUB OPIEKUNA PRAWNEGO** | **DANE OJCA LUB OPIEKUNA PRAWNEGO** |
| Imię i nazwisko  |  | Imię i nazwisko  |  |
| Adres zamieszkania |  | Adres zamieszkania |  |
| Telefon kontaktowy |  | Telefon kontaktowy |  |

**Oświadczenia dotyczące treści wniosku:**

* *Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji zgodnie z Ustawą z dn. 29.09.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 1997r. nr 133 poz.882 z późn. zm. oraz na podstawie art. 154 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 737; zm.: Dz. U. z 2023 r. poz. 2005 oraz z 2025 r. poz. 854, poz. 1562, poz. 1635 i poz. 1933) .*
* *Zapoznałam/em się z Regulaminem Rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego w Krośniewicach.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów rekrutacyjnych i w trakcie nauki w szkole zgodnie z obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych. Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a), c), d), e) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/678 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).*

* Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

* \*

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

 *podpis ucznia* *podpis rodzica/opiekuna*