

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA – Absolwenta szkoły podstawowej

 ubiegającego się o przyjęcie do klasy pierwszej

 LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO IM. KS. JERZEGO POPIEŁUSZKI

W SUCHOWOLI, ul. Augustowska 2

1. Imiona i nazwisko kandydata: ................................................................................................................................

2. Data i miejsce urodzenia: ..........................................................................................................................................

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

3.PESEL:

4. adres: miejscowość …………………………………….., ul./nr …………………………………..

poczta z kodem pocztowym …………………………………….. gmina ………………………….

powiat ………………………………………….. województwo …………………………………..

5. Imiona i nazwisko rodziców (prawnych opiekunów): .........................................................................................

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

.

6. Telefon kontaktowy rodzica: ........................................... e-mail rodzica: ……………………………………….

 Telefon kontaktowy ucznia: ........................................... e-mail ucznia: …………………………………………

7. Ukończona szkoła podstawowa: w .....................................................................................................................

8. Osiągnięcia i zainteresowania: ...................................................................................................................................

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

9. Z wybranych przedmiotów zakreśl **dwa** w celu przeliczenia ocen na punkty.

 język angielski, historia, biologia, fizyka, chemia, geografia, wiedza o społeczeństwie

10. Językiem obcym wiodącym jest język angielski. Wybierz poziom nauczania tego języka.

 □ podstawowy □ rozszerzony

 11. Dokonaj wyboru drugiego obowiązkowego języka obcego:

 □ rosyjski □ niemiecki

Dyrektor szkoły zastrzega sobie prawo wyboru nauczanego języka obcego w danej klasie. Decyzja podyktowana może być możliwościami organizacyjnymi szkoły lub preferencjami kandydatów.

***Deklaracja 1***. Ja niżej podpisany/a deklaruję udział mojego dziecka w lekcji religii **tak/nie** [*niepotrzebne skreślić]*

***Deklaracja 2***. Ja niżej podpisany/a **zgadzam się/nie zgadzam się** [*niepotrzebne skreślić]* na udział mojego dziecka w zajęciach z edukacji zdrowotnej.

………………………………………………………….

czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/

W przypadku zakwalifikowania do klasy pierwszej potwierdzę wolę podjęcia nauki w sekretariacie Zespołu Szkół w Suchowoli, ul. Augustowska 2, przez złożenie oryginałów świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty **do 18 lipca 2025 r. do godz. 15.00.**

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

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ czytelny podpis kandydata

…………………………………………….

miejscowość , data

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym dokumencie do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO). W przypadku przyjęcia mnie do klasy pierwszej wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na czas nauki w szkole, publikację wizerunku na stronie internetowej szkoły, FB, stronach internetowych Powiatu Sokólskiego i mediach promujących szkołę. Administratorem danych jest Dyrektor Zespołu Szkół w Suchowoli . Mam prawo do wglądu i dokonywania zmiany w danych osobowych. Mam prawo do pisemnego wycofania zgody.

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

 czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego czytelny podpis kandydata

…………………………………………….

miejscowość , data