



## Zespół Szkół w Suchowoli

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 zakresł **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

.....  
miejsowość , 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

.....  
miejsowość , data