

Imię i nazwisko kandydata

**Liceum Ogólnokształcące im. Jana Matejki
w Wieliczce
ul. Piłsudskiego 18
32-020 Wieliczka**

P o d a n i e

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego im. Jana Matejki w Wieliczce w roku szkolnym **2017/2018** z następującymi zajęciami edukacyjnymi realizowanymi w zakresie rozszerzonym.

Zajęcia edukacyjne realizowane w zakresie rozszerzonym	Proszę zaznaczyć X wybrany przedmiotach
matematyka, geografia	
matematyka, fizyka	
matematyka, chemia	
biologia, chemia	
biologia, geografia	
j. polski, historia	
j. polski, biologia	
geografia, wiedza o społeczeństwie	

język rozszerzony od klasy I	Proszę zaznaczyć X wybrany język
angielski	
niemiecki	

język podstawowy od klasy I	Proszę zaznaczyć X wybrany język
francuski	
angielski	
niemiecki	
hiszpański*	
rosyjski *	

* tylko kontynuacja nauki z gimnazjum

Wybrany typ szkoły jest moim _____ wyborem (pierwszym, drugim, trzecim).

(podpis kandydata)

Załączniki:

- + świadectwo ukończenia gimnazjum oryginał
- + zaświadczenie o wynikach egzaminu oryginał
- + karta informacyjna oryginał
- + 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię i nazwisko)
- + Karta zdrowia

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka wraz z jego wizerunkiem przez Liceum Ogólnokształcące im. Jana Matejki w Wieliczce w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. Nr 97, poz. 1054).

Wieliczka, dnia _____

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)