Końskie , dnia …………………………..... **WNIOSEK**  numer ewidencyjny……………….

**o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2017/2018**

**do II Liceum Ogólnokształcącego im. Marii Skłodowskiej – Curie w Końskich**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 **1. Dane osobowe:**

Imiona ………………………………………………………………….. Nazwisko………………………………………………

Data urodzenia ………………………………………… Miejsce urodzenia…………………………..….……………...........
 (dzień, miesiąc, rok )

Adres…………………………………………………………………………………………………………………….……….....

Województwo / Powiat /Gmina…………………………………..………………………………………………………….…...

email………………………………………………… nr telefonu…………………………………………………………...……

**Czy jesteś zdecydowany(a), że II LO jest szkołą Twojego pierwszego wyboru?**  TAK  NIE

**Wybór klasy z poniższych pięciu \***

**Klasa pierwszego wyboru Klasa drugiego wyboru Klasa trzeciego wyboru**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Klasa** | **1A1**  | **1A** | **1C1** |
| **Akademicka** matematyczno-przyrodnicza | **Politechniczno - ekonomiczna**mat.- fiz./mat.- geo. | **Uniwersytecka**językowa |
| **Przedmioty obowiązkowe rozszerzone** | matematyka | matematyka |  język angielski język niemiecki geografia |
| **Przedmioty do wyboru rozszerzone**  | * biologia
* chemia
* fizyka
* geografia
* informatyka
 | **1. wybór \*\*** |  **2. wybór \*\*** |  |
| * fizyka
* geografia
 | * język obcy
* informatyka
 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Klasa** | **1C** | **1D** |
| **Humanistyczna**dwujęzyczna | **Medyczna**biologiczno-chemiczna |
| **Przedmioty obowiązkowe rozszerzone** | język polskihistoriawosjęzyk angielski | biologiachemia |
| **Przedmioty uzupełniające nieobowiązkowe** | edukacja prawna | matematyka stosowana |

**O ostatecznym wyborze rozszerzeń uczeń zdecyduje po ukończeniu klasy pierwszej!**

**Języki obce**

* **dotyczy klas 1A1, 1A, 1D**

|  |  |
| --- | --- |
| **Język obcy 1. \*\*** | **Język obcy 2. \*\*** |
| angielski | niemiecki\*\*\* | angielski | niemiecki | rosyjski | francuski |
|  |  | od podstaw | kontynuacja | od podstaw | kontynuacja | od podstaw | kontynuacja | od podstaw |
|  |  |  |  |  |  |  |

* **dotyczy klasy 1C**

|  |
| --- |
| **Język obcy 2. \*\*** |
|  niemiecki | rosyjski | francuski |
| od podstaw | kontynuacja | od podstaw | kontynuacja | od podstaw |
|  |  |  |  |  |

**Czy jesteś zainteresowany nauką języka hiszpańskiego jako dodatkowego 3 języka obcego?**

(*grupa powstanie, jeśli zbierze się odpowiednia ilość chętnych)*

  TAK  NIE

**2. Rodzice / Prawni opiekunowie**

 (odpowiednie podkreśl)

Imię i nazwisko matki**/**prawnej opiekunki…………..…………………………..……....................telefon.……………….…...

Imię i nazwisko ojca**/**prawnego opiekuna……………………………………...…….....................telefon…………………....

\*)kandydat może wybrać trzy klasy w obrębie szkoły

\*\*) postaw **x** w odpowiednie miejsce, po jednym przy każdym z wyborów

\*\*\*) grupa powstanie, jeżeli zbierze się odpowiednia liczba chętnych

**3.Oświadczenie**

 *(proszę zakreślić odpowiednie kratki znakiem X)*

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki przez II Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Końskich w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.

Niniejszym oświadczam, że w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym dane zawarte w niniejszym podaniu podaję obowiązkowo, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego. Jednocześnie zgodnie z art. 23 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki przez II Liceum Ogólnokształcące im. Marii Skłodowskiej-Curie w Końskich w celu realizowania zadań statutowych i organizacyjnych szkoły na okres kształcenia syna/córki w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Dane dotyczące numerów telefonów podaję dobrowolnie, wyłącznie w celu szybkiego kontaktu w nagłych okolicznościach.

Wyrażam zgodę na publikację danych dotyczących wizerunku syna/córki w celu promocji syna/córki i szkoły na okres kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do moich danych osobowych oraz danych mojego syna/córki,
ich poprawiania lub uaktualniania.

…………………………………..dnia…………………………….. …………………………………………..……...

 podpis kandydata

 ………………………………………………….

 podpis rodzica / opiekuna