



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO ROK SZKOLNY 20...../20.....

DLA ABSOLWENTA DOTYCHCZASOWEGO GIMNAZJUM

Do Dyrektora

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

klasa wojskowa (mundurowa)

- przedmioty rozszerzone: *wiedza o społeczeństwie, geografia, historia*
- warsztat psychologiczny

klasa strażacko-ratownicza (mundurowa)

- przedmioty rozszerzone: *biologia, chemia, fizyka*
- warsztat psychologiczny

klasa policyjna (mundurowa)

- przedmioty rozszerzone: *wiedza o społeczeństwie*, *geografia* *lub/ i biologia*
- warsztat psychologiczny

klasa ogólnokształcąca

- przedmioty rozszerzone - do wyboru 2 – 3 przedmioty wymienione w klasach mundurowych tj.:

wiedza o społeczeństwie, *geografia*, *historia*,

biologia, *chemia*, *fizyka*

- warsztat artystyczny

Jako pierwszy język obcy (kontynuacja) wybieram: j.angielski /j.niemiecki*

Jako drugi język obcy wybieram: j.angielski /j.niemiecki /j.rosyjski*

Jest to szkoła **pierwszego / drugiego / trzeciego*** wyboru.

Bolechowo, dnia

.....

(podpis kandydata)

*właściwe proszę zaznaczyć; * właściwe proszę podkreślić*

Dokumenty obowiązujące kandydatów ubiegających się o przyjęcie do wybranego typu szkoły:

1. podanie i kwestionariusz osobowy z systemu naboru elektronicznego
2. wniosek o przyjęcie
3. dwie fotografie [podpisane]
4. karta zdrowia
5. świadectwo ukończenia gimnazjum wraz z wynikiem egzaminu gimnazjalnego
6. informacje rodziców o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka [dobrowolnie]

Dokumenty należy składać w sekretariacie szkoły.



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE KANDYDATA

Nazwisko **Imiona**

Data urodzenia Miejsce urodzenia

w województwie

(podać obecną nazwę województwa)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: kod pocztowy: poczta:

miejsowość: ulica:

nr domu: nr mieszkania: gmina:

Adres zameldowania:

.....

(nie trzeba podawać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)

.....

Telefon kandydata:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

OJCIEC

MATKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

.....

Telefon kom.

E-Mail

Bolechowo, dnia

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....

podpis kandydata