

Numer ewidencyjny

Data

Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2024/2025

**Szkoła: I Liceum Ogólnokształcące im. Komisji Edukacji Narodowej w Końskich
ul. kpt. Stoińskiego 4, 26 – 200 Końskie**

DANE OSOBOWE

PESEL

Imiona..... Nazwisko.....

Data urodzenia: Miejsce urodzenia

Adres

Gmina:..... Powiat:.....

Województwo:

Szkoła Podstawowa:

RODZICE / PRAWNI OPIEKUNOWIE

Imię i nazwisko matkitelefon:.....

Imię i nazwisko ojcatelefon:

Czy nasza szkoła jest szkołą Twojego pierwszego wyboru?

TAK NIE

Klasa:	1A			1B	
	pol – hist – wos	pol – biol – ang	chem – biol – ang	mat – ang – inf	mat – ang – geo
Wpisz priorytety (należy wpisać 1,2, ... od klasy pierwszego wyboru)					
Przedmioty nauczane w zakresie rozszerzonym	język polski historia wiedza o społeczeństwie	język polski biologia język angielski	biologia chemia język angielski	matematyka język angielski informatyka	matematyka język angielski geografia
Język obcy I	język angielski				
Język obcy II (wybierz jeden spośród proponowanych)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)
Jeżeli ze względu na niewielką liczbę chętnych nie zostanie utworzona grupa realizująca dany język obcy lub liczba chętnych przekroczy liczbę miejsc należy zadeklarować wybór innego języka spośród pozostałych:					
wybierz jeden spośród proponowanych	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)	<input type="checkbox"/> j. niemiecki (podstawa) <input type="checkbox"/> j. niemiecki (kontynuacja) <input type="checkbox"/> j. hiszpański (podstawa)

Oświadczenie:

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki przez I Liceum Ogólnokształcące im. KEN 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 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59,949 i 2203 oraz 2018 r. poz. 650).. Jednocześnie, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego syna/córki przez I Liceum Ogólnokształcące im. KEN 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 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 podpisy rodziców (opiekunów)