



ZESPÓŁ SZKÓŁ AKADEMICKICH KUJAWSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ
Akademickie Liceum Ogólnokształcące Nr 1
im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku
WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY – ROK SZKOLNY 2019/2020
dla absolwentów gimnazjum

IMIĘ:		NAZWISKO:																					
DRUGIE IMIĘ:																							
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA:																					
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					ADRES E-MAIL:	
ADRES ZAMIESZKANIA: (ULICA, KOD POCZTOWY, NAZWA MIEJSCOWOŚCI, WOJEWÓDZTWO)																							
UKOŃCZONA SZKOŁA:		Nazwa szkoły:																					
		Adres:																					
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNTÓW	MATKA		OJCIEC																				
TELEFON KONTAKTOWY																							

PRAWIDŁOWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH W PODANIU STWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM

PODPISY		
	UCZNIĄ	PRAWNEGO OPIEKUNA

OŚWIADCZENIE RODZICA (PRAWNEGO OPIEKUNA)

IMIĘ I NAZWISKO		ADRES ZAMIESZKANIA:	
-----------------	--	---------------------	--

1. Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z 29 VIII 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U 133 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, numeru prywatnego i służbowego przez tut. szkołę, w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka – ucznia szkoły.
2. Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego i dziecka przez Szkołę do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej i w materiałach promocyjnych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.)
3. Moje dziecko uczestniczyć będzie w lekcji RELIGII / ETYKI *
4. WYRAŻAM ZGODĘ* / NIE WYRAŻAM ZGODY* na uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach dodatkowych WYCHOWANIA do ŻYCIA w RODZINIE w szkole przez cały okres nauki. Zmiana decyzji nastąpi wyłącznie za moim pisemnym wnioskiem, złożonym w sekretariacie szkoły.

* - niepotrzebne skreślić

(podpis rodzica – prawnego opiekuna)

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO I KLASY:

<input type="checkbox"/> Z ECDL (Europejski Certyfikat Umiejętności Komputerowych)	PREFERENCJE JĘZYKOWE: JĘZYK ANGIELSKI – KONTYNUCJA 1. JĘZYK NIEMIECKI - <input type="checkbox"/> PODSTAWA 2. Inny język -
<input type="checkbox"/> MUNDUROWEJ <input type="checkbox"/> WOJSKOWA <input type="checkbox"/> POLICYJNA <input type="checkbox"/> STRAŻY POŻARNEJ	
<input type="checkbox"/> OGÓLNE (z rozszerzeniem): <input type="checkbox"/> MATEMATYKA, FIZYKA <input type="checkbox"/> BIOLOGIA, CHEMIA <input type="checkbox"/> GEOGRAFIA, WOS, INFORMATYKA <input type="checkbox"/> JĘZYK POLSKI, HISTORIA	

AKADEMICKIE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE NR 1 JEST SZKOŁĄ MOJEGO:

- PIERWSZEGO WYBORU DRUGIEGO WYBORU TRZECIEGO WYBORU

.....
/podpis ucznia/

.....
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Data wypełnienia wniosku:

DOKUMENTY NALEŻY SKŁADAĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY UL. OKRZEI 94A WE WŁOCŁAWKU POKÓJ NR 14 – tel. 54 231 52 00, fax 54 231 52 04, tel. kom. 660-716-609, E-mail: sekretariat@zsa.wloclawek.pl

Do wniosku należy dołączyć:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub gimnazjalnej.
2. Zaświadczenie z OKE.
3. 3 zdjęcia
4. Karta zdrowia
5. Kserokopia skróconego aktu urodzenia.