

**Wniosek o przyjęcie kandydata do Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi w Zespole Szkół Ogólnokształcących im. Bolesława Chrobrego w Szprotawie**

Proszę o przyjęcie

.....  
(imię i nazwisko dziecka)

do klasy pierwszej Zespołu Szkół Ogólnokształcących im. Bolesława Chrobrego w Szprotawie.

**Do wyboru profil:** (podkreślić właściwe)

- biologiczno – chemiczny (biologia lub chemia – wyższa ocena)
- humanistyczny (historia)
- matematyczno - informatyczny (informatyka)
- matematyczno – fizyczny (fizyka)
- językowo - informatyczny (informatyka)
- geograficzno – matematyczny (geografia)
- polonistyczno – biologiczny (biologia)
- profil językowy (język angielski)
- językowo – matematyczny (język angielski)
- Oddział Przygotowania Wojskowego (historia/geografia – wyższa ocena)

**Karta informacyjna ucznia**

Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania	
Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)	
Telefony kontaktowe rodziców (prawnych opiekunów)	

Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Bolesława Chrobrego w Szprotawie  
ul. Niepodległości 7, tel: 68 276 25 66

<http://loszprotawa.pl>, email: [sekretariat@loszprotawa.pl](mailto:sekretariat@loszprotawa.pl)

Adres email	
Nazwa szkoły do której uczęszczało dziecko	
Inne informacje (niepełnosprawność, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wielodzietność, piecza zastępcza)	

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w celu przeprowadzenia rekrutacji i realizacji zadań statutowych szkoły zgodnie ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 poz. 922 z późn. zm).**

Szprotawa, dnia.....

.....  
 .....  
 Czytelne podpisy rodziców(opiekunów)