ZESPÓŁ SZKOŁ IM JANA KASPROWICZA W IZBICY KUJAWSKIEJ
ul. Nowomiejska 5; 87- 865 Izbica Kujawska
tel/fax. 054 2866053
e-mail: loizbica@poczta.onet.pl
www. loizbica.pl

Kwestionariusz zgłoszenia ucznia do klasy pierwszej

Liceum Ogólnokształcącego w Izbicy Kujawskiej

Proszę o przyjęcie do klasy o profilu:
(wybrać własciwy profil

☐ **wojskowo – sportowy**

☐ **medyczno- psychologiczny**

☐ **humanistyczno – językowym**

1. Nazwisko i imię
2. PESEL
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania
5. Nazwa ukończonej szkoły
6. Sukcesy w konkursach, olimpiadach, zawodach sportowych .
7. Deklarowane języki obce: I j. niemiecki II j.niemiecki
8. Deklarowane przedmioty w zakresie rozszerzonym:

1.	2.	3.

9. Dane o rodzicach/prawnych opiekunach

Nazwisko i imię

Nr telefonu .

Adres zamieszkania

Adres e:mail ucznia:

Wybór szkoły: pierwszy

Izbicy Kujawska dnia ..... …… roku

.....
(podpis rodzica)

Zawartość teczki:

1. Wypełniony kwestionariusz.
2. 2 fotografie opisane: imię i nazwisko
3. Świadectwo ukończenia szkoły(czerwiec).
4. Wyniki egzaminu ósmoklasisty (lipiec/sierpień)
5. Karta zdrowia.
6. Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności(jeżeli uczeń posiada)

* **Wyrażam zgodę/nie wyrażam** zgody na przetwarzanie swoich danych osobowych do celów szkolnych (Dz.U. Nr 133, poz. 883 z 29 sierpnia 1997 r. – o ochronie danych osobowych)

* *niepotrzebne skreślić*