............................................................

 (pieczęć szkoły)

# WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej Liceum Ogólnokształcącego im. Heliodora Święcickiego w Międzyrzeczu.

**Kandydat:**

1. Nazwisko i imię (imiona)..............................................................................................................................................................................
2. Data i miejsce urodzenia: ............................................................. .........................................................................................................

 (dzień -miesiąc-rok) (miejscowość, województwo)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. Nr PESEL
2. Ukończona szkoła podstawowa: ………………………………………………………….. …………………………………...……….

 (nazwa ) (miejscowość)

1. Adres stałego zameldowania: ................................................... ……………..........................................................................................

 (kod) (miejscowość)

.......................................................................................................................... ............................. ................................................................................

 (ulica) (nr domu) (nr telefonu)

1. Adres e-mail kandydata: ……………………………………………………………..………….………………………………………….

Wybieram **języki obce:**

* wiodący: język angielski język niemiecki
* drugi : język angielski język niemiecki język rosyjski język francuski

W okresie nauki zamierzam realizować **3 przedmioty w zakresie rozszerzonym:**

(wybierasz po jednym przedmiocie z każdej grupy)

|  |
| --- |
| **grupa 1:** język polski matematyka, biologia |
| **grupa 2:** historia, geografia, chemia, fizyka, |
| **grupa 3:** wos informatyka, wiodący język obcy |

**Deklaruję** udział w zajęciach z:

 religii etyki

**Opiekunowie:**

Ojciec:

Nazwisko i imię: .................................................................................................. tel. ....................................................................

Adres (jeżeli jest inny niż dziecka): .................................................................................................................................................

Matka:

Nazwisko i imię: .................................................................................................. tel. ...................................................................

Adres (jeżeli jest inny niż dziecka): .................................................................................................................................................

Do wniosku załączam:

dwie fotografie

kartę zdrowia ucznia

 ………………………………….……………………………………………………………………………..……………..……..….

 (inne dokumenty – wpisać, jakie)

....................................................................... ………………………................. …………..…………………………………………..

 (miejscowość i data) (podpis ucznia) (podpisy rodziców)