

Braniewo, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

.....  
(dokładny adres)

.....  
(telefon kontaktowy)

**DYREKTOR**  
**Liceum Ogólnokształcącego**  
**im. Feliksa Nowowiejskiego w Braniewie**

Proszę o przyjęcie w roku szkolnym 2018/2019 do Liceum Ogólnokształcącego im. Feliksa Nowowiejskiego do klasy I (*podkreśl wybraną klasę*):

- **Klasa matematyczno – ekonomiczna**  
*przedmioty w zakresie rozszerzonym: matematyka, geografia lub fizyka, język angielski w ramach lekcji zajęcia z ekonomii, przedsiębiorczości i bankowości we współpracy z PKO Bank Polski oraz z fizyki i astronomii we współpracy z pracownikami naukowymi Planetarium Olsztyńskiego*
- **Klasa biologiczno – chemiczna**  
*przedmioty w zakresie rozszerzonym: biologia, chemia (już od kl. I) w ramach lekcji zajęcia w laboratoriach Uniwersytetu Gdańskiego, Uniwersytetu Warmińsko-Mazurskiego i lokalnych instytucji*
- **Klasa językowo – społeczna z elementami psychologii i prawa**  
*przedmioty w zakresie rozszerzonym: wiedza o społeczeństwie, historia lub geografia język angielski lub język polski, w ramach lekcji zajęcia z pracownikami naukowymi Uniwersytetu Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej w Sopocie i prawnikami oraz udział w rozprawach sądowych międzynarodowa wymiana młodzieży, warsztaty i konkursy językowe we współpracy z pracownikami naukowymi Państwowej Wyższej Szkoły Zawodowej w Elblągu*
- **(ważne! po wyborze klasy językowo-społecznej podkreśl język angielski lub język polski)**

**DANE KONTAKTOWE KANDYDATA**

Imię i nazwisko kandydata .....

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego).....

Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego) .....

Data i miejsce urodzenia kandydata .....

PESEL kandydata .....

Adres rodziców (opiekunów prawnych) .....

Telefon kontaktowy do rodziców (opiekunów prawnych) .....

Adres poczty elektronicznej rodziców (opiekunów prawnych).....

Szczególne osiągnięcia kandydata (udział w olimpiadach, konkursach).....

.....

.....

- |  |           |
|--|-----------|
| ➤ opinia Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  | tak / nie |
| ➤ orzeczenie Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej  | tak / nie |
| ➤ orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez Powiatowy Zespół ds. Orzekania o Niepełnosprawności | tak / nie |

**WYBIERAM:**

- pierwszy język obcy obowiązkowy (kontynuacja)  
.....  
(język angielski, język niemiecki)
- drugi język obcy obowiązkowy (kontynuacja lub od początku)  
.....  
(język angielski, język niemiecki, język rosyjski)
- język mniejszości narodowej – ukraiński tak / nie

**CHCĘ UCZESTNICZYĆ DODATKOWO W ZAJĘCIACH (podkreśl właściwe):**

- język francuski (w grupie od minimum 10 osób),
- e-Twinning (język angielski, niemiecki, rosyjski),
- koła (sportowe, artystyczne, filmowe -DKF, polityczno-prawne, przedmiotowe),
- zajęcia wyrównawcze z matematyki, języka polskiego, angielskiego, niemieckiego, historii biologii, geografii, fizyki, chemii,
- wykłady, targi szkół wyższych, warsztaty na wyższych uczelniach (Uniwersytet Gdański, Uniwersytet Warmińsko-Mazurski, Politechnika Gdańska, Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Elblągu, Uniwersytet Szkoły Wyższej Psychologii Społecznej w Sopocie, Wyższa Szkoła Bankowa w Gdańsku, Gdański Uniwersytet Medyczny,
- Szkolny Klub Wolontariatu (Młodzieżowa Grupa Wsparcia ENTER, Wolontariat Coolturałny, Szkolne Koło Caritas, Szlachetna paczka, korepetytor uczniowski),
- zajęcia z Młodzieżowym Doradcą (motywator),
- edukacja kulturalna (teatr, muzea, galerie, biblioteki, centra kultury),
- opieka pielęgniarki, psychologa, pedagoga, profilaktyka,
- wycieczki, zielone szkoły,

**W ZAŁĄCZENIU:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Wyniki egzaminu gimnazjalnego

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2016 poz. 922 z późn. zm.) Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 danych ucznia i rodziców przez szkołę w celach rekrutacyjnych.

.....  
(data i podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)