Braniewo, dnia .................................................

.................................................................................................
*(imię i nazwisko kandydata)*

*……………………………………………………………………………………………….………
(dokładny adres)*

*………………………………………………………………………………….….
(telefon kontaktowy)*

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

Proszę o przyjęcie w roku szkolnym 2020/2021 do Liceum Ogólnokształcącego
im. Feliksa Nowowiejskiego do klasy I *(podkreśl wybraną klasę, przedmioty rozszerzone):*

* **Klasa matematyczna** **przedmioty w zakresie rozszerzonym: matematyka, fizyka, język angielski** (jeślijesteś
 zainteresowany geografią, przekreśl „fizyka” i wpisz „geografia”)
 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**
 w ramach lekcji zajęcia w laboratoriach Uniwersytetu Gdańskiego, Uniwersytetu
 Warmińsko-Mazurskiego i lokalnych instytucji, w ramach programu „Młodzieżowe Spotkania
 z Medycyną” – wykłady na Gdańskim Uniwersytecie Medycznym
* **Klasa humanistyczna** z elementami psychologii i prawa
 **przedmioty w zakresie rozszerzonym: 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

**DANE DODATKOWE 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)

Szczególne osiągnięcia kandydata (udział w olimpiadach, konkursach)

Kandydat posiada (właściwe zaznaczyć):

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

 **WYBIERAM:**

* pierwszy język obcy obowiązkowy ……………………………………………………………………………………………….
 *(język angielski kontynuacja lub podstawa)*

**WYBIERAM:**

* drugi język obcy obowiązkowy (kontynuacja lub od początku) ……………………………………………………………………………………………………………………………………

 *(język niemiecki, język rosyjski)*

* język mniejszości narodowej – ukraiński tak / nie

**CHCĘ UCZESTNICZYĆ DODATKOWO W ZAJĘCIACH** *(podkreśl właściwe):
 - e-Twinning (język angielski, niemiecki, rosyjski),
 - koła (sportowe, artystyczne, 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, Szkolne Koło Caritas, Szlachetna paczka
 korepetytor uczniowski),
 - zajęcia z Młodzieżowym Doradcą (motywator),
 - edukacja kulturalna (teatr, muzea, galerie, biblioteki, centra kultury),
 - opieka pielęgniarki, psychologa, pedagoga, stomatologa
 - wycieczki, zielone szkoły*

**W ZAŁĄCZENIU:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły
2. Wyniki egzaminu ósmoklasisty

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH I WYKORZYSTANIE WIZERUNKU**

1. Zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000 z późn. zm.) oraz **Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.
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 szkołęw celach rekrutacyjnych.

 ………………………………………………………………………………………….
 *(data i podpis obojga* *Rodziców/Opiekunów Prawnych)*

**PO POTWIERDZENIU WOLI PRZYJĘCIA DO SZKOŁY NALEŻY DOSTARCZYĆ:**

1. oświadczenie woli w sprawie uczestnictwa w lekcjach religii (do pobrania na stronie szkoły),
2. oświadczenie o rezygnacji z zajęć w ramach wychowania do życia w rodzinie,
3. oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka; dokument o pozbawieniu praw rodzicielskich jednego
z rodziców,
4. dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą (rodzina zastępcza, dom dziecka).