**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SAMORZĄDOWEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

**W ZESPOLE SZKÓŁ W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM**

**NA ROK SZKOLNY 2024/2025**

1. **DANE OSOBOWE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWISKO**  |  |
| **IMIĘ / IMIONA** |  |
| **DATA URODZENIA** |  |
| **MIEJSCE URODZENIA** |  |
| **PESEL** |  |
| W przypadku braku nr PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer dokumentu tożsamości |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | kod pocztowy i poczta | miejscowość |
| ulica | nr domu/nr mieszkania |
| **TELEFON**  |  | **EMAIL** |  |
| **NAZWA I ADRES UKOŃCZONEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ** |  |

1. **DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

 *\* wypełnić adres zamieszkania, jeśli jest inny niż adres kandydata*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DANE MATKI** | **DANE OJCA** |
| **IMIĘ I NAZWISKO** |  |  |
| **ADRES ZAMIESZKANIA\*** |  |  |
| **TELEFON** |  |  |
| **EMAIL** |  |  |

1. **PROSZĘ O PRZYJĘCIE W ROKU SZKOLNYM 2024/2025 DO KLASY PIERWSZEJ\***

*\* można wybrać więcej niż jedno z uwzględnieniem skali od 1 (najwyższa) do 3 (najniższa)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROFIL** | **Przedmioty realizowane w zakresie rozszerzonym** | **Wybieram** |
| **HUMANISTYCZNY** |   język polski, historia, język angielski  |  |   |
| **BIOLOGICZNO-CHEMICZNY** | biologia, chemia, język angielski |  |  |
| **MATEMATYCZNY** | matematyka, geografia, język angielski |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **JAKO DRUGI JĘZYK OBCY** | **WYBIERAM (zaznacz krzyżykiem)** |
| Język niemiecki |  |
| Język francuski |  |

1. **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE\***

*\* Zaznaczenie poniższych kryteriów wymaga załączenia do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnianie.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia. Wymagana opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej | **TAK** | **NIE** |
| Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci). Wymagane oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą. | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz.721, z późn. zm.). | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. Wymagane orzeczenia o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) | **TAK** | **NIE** |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.). | **TAK** | **NIE** |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. Wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | **TAK** | **NIE** |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą. Wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz. 135, z 2012 r. poz. 1519 oraz z 2013 r. poz. 154 i 866). | **TAK** | **NIE** |

**Oświadczenie w zakresie prawdziwości danych**

*Oświadczamy, że wszystkie podane we wniosku dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z przepisami ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 roku (Dz. U. z 2004r. nr256, poz. 2572, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami rekrutacji obowiązującymi w Samorządowym Liceum Ogólnokształcącym - Zespole Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim.*

......................................................, dnia ..………………….......................

*Miejscowość i data*

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

*podpis kandydata czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

1. **INFORMACJA O SZKOŁACH PONADPODSTAWOWYCH, DO KTÓRYCH KANDYDAT SKŁADA WNIOSKI**

|  |  |
| --- | --- |
| **NAZWA SZKOŁY, MIEJSCOWOŚĆ** | **WYBIERAM** **w kolejności** |
| **SAMORZĄDOWE LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE W GŁOGOWIE MAŁOPOLSKIM** |  |
|  |  |
|  |  |

Wskaż kolejność wyboru szkoły wg skali: 1 - pierwszy wybór, 2 - drugi wybór, 3 - trzeci wybór

1. **Oświadczenie w zakresie danych osobowych**

*Informujemy, że:*

*1. Administratorem danych wskazanych we wniosku jest Zespół Szkół Ogólnokształcących,* *z siedzibą przy ulicy Kardynała Stefana Wyszyńskiego 2, 36-060 Głogów Małopolski, telefon:* *+48177897252, email: zso@glogow-mlp.pl*

*2. Celem zbierania danych jest:*

*— przetwarzanie w celu przeprowadzenia procesu rekrutacji do szkoły.*

*Od 25 maja 2018 r. podstawą prawną przetwarzania danych jest 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 (ogólnego rozporządzenia* *o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO*

*3. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia* *lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania* *przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym* *momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu* *Ochrony Danych Osobowych.*

*4. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne do przeprowadzenia procesu rekrutacji* *i podjęcia nauki w Zespole Szkół Ogólnokształcących w Głogowie Małopolskim. W przypadku* *niepodania danych nie będzie możliwe zrealizowanie tego celu.*

*5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom* *trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.*

*6. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały profilowaniu.*

*7. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa* *trzeciego lub organizacji międzynarodowej.*

*8. Dane osobowe kandydata zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego* *oraz dokumentacja tego postępowania są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń odpowiednio korzysta z wychowania przedszkolnego albo* *uczęszcza do szkoły lub placówki.*

*9. Dane osobowe kandydata nieprzyjętego zgromadzone w celach postępowania* *rekrutacyjnego są przechowane przez okres roku, chyba że na rozstrzygnięcie dyrektora* *została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone* *prawomocnym wyrokiem.*

......................................................, dnia ..………………….......................

*Miejscowość i data*

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

*podpis kandydata*  *czytelne podpisy rodziców/opiekunów prawnych*

**WYMAGANE DOKUMENTY W PROCESIE REKRUTACJI**

* świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
* zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
* 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię, nazwisko)
* opinia i orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeżeli kandydat posiada)
* zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalistyogólnopolskich olimpiad przedmiotowych/ tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim/ ponadwojewódzkim (jeśli dotyczy)\*

**DO WNIOSKU DOŁĄCZONO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **RODZAJ DOKUMENTU** | **Załącznik** | **DATA DORĘCZENIA** | **PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA** **LUB KANDYDATA** | **PODPIS PRZYJMUJĄCEGO****DOKUMENTY** |
| **ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ** | kopia |  |  |  |
| **oryginał** |  |  |  |
| **ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY** | kopia |  |  |  |
| **oryginał** |  |  |  |
| **DWIE FOTOGRAFIE** |  |  |  |
| Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty \* | kopia/ **oryginał** |  |  |  |

|  |
| --- |
| **DO WNIOSKU DODATKOWO DOŁĄCZONO**(jeśli kandydata dotyczy) |
| **OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ** | kopia |  |  |  |
| **oryginał** |  |  |  |
| **ORZECZENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ** | kopia |  |  |  |
| **oryginał** |  |  |  |
| **KARTA ZDROWIA UCZNIA** (możliwość dostarczenia na początku roku szkolnego) |  |  |  |
| **INNE:** (zgodnie z pkt. IV) |  |  |  |

**ZWROT DOKUMENTÓW KANDYDATA**

(w sytuacji, gdy rodzic/opiekun prawny zrezygnuje z ubiegania się o przyjęcie dziecka do szkoły)

|  |
| --- |
| **POTWIERDZENIE ODBIORU DOKUMENTÓW** |
| **RODZAJ DOKUMENTU** | **Załącznik** | **DATA WYDANIA** | **PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA** | **PODPIS WYDAJĄCEGO****DOKUMENTY** |
| **ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ** | kopia |  |  |  |
| **oryginał** |  |  |  |
| **ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU ÓSMOKLASISTY** | kopia |  |  |  |
| **oryginał** |  |  |  |
| **DWIE FOTOGRAFIE** |  |  |  |
| **KARTA ZDROWIA UCZNIA** |  |  |  |
| Zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata/ finalisty \* | kopia/ **oryginał** |  |  |  |
| **INNE:** |  |  |  |  |