

# WNIOSEK

kandydata do klasy pierwszej

I Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego im. Zasłużonych Ludzi Morza w Gdyni

**3-letnie liceum dla absolwentów gimnazjum, rok szkolny 2019-20**

**I. Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej:**

|   |                            |  |
|---|----------------------------|--|
| A | politechnicznej            |  |
| B | biologiczno-chemicznej     |  |
| C | humanistycznej             |  |
| D | ekonomiczno-informatycznej |  |

wybraną klasę należy zaznaczyć stawiając znak „X” w odpowiednim okienku.

**II. Dane osobowe kandydata:**

|                                                                                                           |                       |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| Nazwisko                                                                                                  |                       |  |
| Imię/imiona (wg aktu urodzenia)                                                                           |                       |  |
| Data, miejscowość i województwo urodzenia                                                                 |                       |  |
| PESEL<br>(w przypadku jego braku seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość) |                       |  |
| Adres zamieszkania                                                                                        | Kod pocztowy          |  |
|                                                                                                           | Miejscowość           |  |
|                                                                                                           | Ulica                 |  |
|                                                                                                           | Numer domu/mieszkania |  |
| Tel. kontaktowy                                                                                           |                       |  |
| Adres e-mail                                                                                              |                       |  |
| Rodzaj niepełnosprawności oraz nazwa dokumentu stwierdzającego niepełnosprawność                          |                       |  |
| Potrzeba kształcenia specjalnego oraz nazwa dokumentu potwierdzającego potrzebę kształcenia specjalnego   |                       |  |

**III. Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych kandydata:**

**1. Matka/opiekun prawny:**

|                                                       |                       |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| Imiona i nazwisko                                     |                       |  |
| Adres zamieszkania<br>(jeśli jest inny niż kandydata) | Kod pocztowy          |  |
|                                                       | Miejscowość           |  |
|                                                       | Ulica                 |  |
|                                                       | Numer domu/mieszkania |  |
| Tel. kontaktowy                                       |                       |  |
| Adres e-mail                                          |                       |  |

**2. Ojciec/opiekun prawny:**

|                                                       |                       |  |
|-------------------------------------------------------|-----------------------|--|
| Imiona i nazwisko                                     |                       |  |
| Adres zamieszkania<br>(jeśli jest inny niż kandydata) | Kod pocztowy          |  |
|                                                       | Miejscowość           |  |
|                                                       | Ulica                 |  |
|                                                       | Numer domu/mieszkania |  |
| Tel. kontaktowy                                       |                       |  |
| Adres e-mail                                          |                       |  |

- IV. **Deklaracja wyboru przedmiotów w zakresie rozszerzonym w klasie „D” ekonomiczno - informatycznej:** (na podstawie „Regulaminu rekrutacji do I Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego w Gdyni na podbudowie gimnazjum, rok szkolny 2019-20”)

W kolumnie 3. należy wpisać: *geografia lub informatyka*

|                                            | <b>Przedmiot 1.</b> | <b>Przedmiot 2.</b> | <b>Przedmiot 3.</b> |
|--------------------------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>Przedmiot</b>                           | matematyka          | J. angielski        |                     |
| <b>Ocena na świadectwie ukończenia GIM</b> |                     |                     |                     |
| <b>Wynik % z egzaminu gimnazjalisty</b>    |                     |                     |                     |

- V. **Informacja o językach obcych, których kandydat uczył się w gimnazjum:**

| <b>Język obcy nowożytny</b> | <b>Poziom zaawansowania</b>    |                        |
|-----------------------------|--------------------------------|------------------------|
|                             | Nauka w SP, kontynuowana w GIM | Nauka rozpoczęta w GIM |
| angielski                   |                                |                        |
| niemiecki                   |                                |                        |
| hiszpański                  |                                |                        |
| inny (jaki?)                |                                |                        |

*Poziom nauki języka należy zaznaczyć stawiając znak „X” w odpowiednim okienku.*

**Wybór drugiego języka obcego nowożytnego oraz poziomu jego nauczania w klasie „D” ekonomiczno - informatycznej:**

| <b>Język obcy nowożytny</b> | Dla kandydatów, którzy rozpoczynają naukę języka | Dla kandydatów, którzy kontynuują naukę języka z GIM |
|-----------------------------|--------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
| niemiecki                   |                                                  |                                                      |
| hiszpański                  |                                                  |                                                      |

*Poziom nauki języka należy zaznaczyć stawiając znak „X” w odpowiednim okienku.*

- VI. **Deklarujemy uczestnictwo naszego dziecka w zajęciach** (wypełnia rodzic/opiekun prawny wstawiając znak „X” w odpowiednim okienku):

|    |                                | <b>TAK</b> | <b>NIE</b> |
|----|--------------------------------|------------|------------|
| 1. | Religia                        |            |            |
| 2. | Etyka                          |            |            |
| 3. | Wychowanie do życia w rodzinie |            |            |

#### **OBOWIĄZKOWE ZAŁĄCZNIKI DO WNIOSKU:**

| <b>Nazwa składanego dokumentu</b>                                            | <b>Data, czytelny podpis przyjmującego dokument</b> |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| Karta zdrowia                                                                |                                                     |
| Akt urodzenia - oryginał lub kopia (oryginał do wglądu)                      |                                                     |
| Zdjęcia legitymacyjne podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem (2 sztuki) |                                                     |
| Dokument stwierdzający niepełnosprawność                                     |                                                     |
| Dokument potwierdzający potrzebę kształcenia specjalnego                     |                                                     |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, a w przypadku przyjęcia kandydata do szkoły również dla celów ewidencji, dokumentowania procesu dydaktycznego oraz egzaminów zewnętrznych zgodnie z przepisami ustawy z 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 996, 1000, 1290, 1669 i 2245) oraz aktami wykonawczymi wydanymi na ich podstawie.
2. Administratorem danych osobowych zawartych we wniosku jest dyrektor I Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego im. Zasłużonych Ludzi Morza w Gdyni.

**Oświadczenia składających wniosek:**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb postępowania rekrutacyjnego, a w przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły na ich przetwarzanie dla celów ewidencji, dokumentowania procesu dydaktycznego oraz egzaminów zewnętrznych zgodnie z przepisami ww. ustawy.
2. Zapoznałem się i w pełni akceptuję „Regulamin rekrutacji do I Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego w Gdyni na podbudowie szkoły podstawowej, rok szkolny 2019-20”.

.....  
(data i czytelny podpis kandydata)

.....  
(data i czytelny podpis rodzica/rodziców  
kandydata)