



**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH  
W KROŚNIE ODRZAŃSKIM**

.....  
Pieczęć szkoły podstawowej

Proszę o przyjęcie mnie do:

| L.P.                                                                                                                  | TYP SZKOŁY                                                                                                                                           | PRZEDMIOTY W ZAKRESIE<br>ROZSZERZONYM/ZAWÓD                                                                                                                                                                             | 1 WYBÓR* | 2 WYBÓR* |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|
| 1.                                                                                                                    | <b>LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE:</b><br><br><b>Wszystkie klasy realizują<br/>rozszerzone nauczanie<br/>pierwszego języka obcego<br/>nowożytnego ORAZ:</b> | <b>KLASA AKADEMICKA</b><br><input type="checkbox"/> BIOLOGIA / CHEMIA<br><input type="checkbox"/> MATEMATYKA / FIZYKA<br><input type="checkbox"/> MATEMATYKA / BIOLOGIA<br><input type="checkbox"/> MATEMATYKA / CHEMIA |          |          |
| <b>KLASA HUMANISTYCZNA</b><br>JĘZYK POLSKI / HISTORIA                                                                 |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |          |          |
| <b>KLASA MUNDUROWA</b><br>GEOGRAFIA/WIEDZA O SPOŁECZEŃSTWIE                                                           |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |          |          |
| 2.                                                                                                                    | <b>TECHNIKUM:</b>                                                                                                                                    | <b>TECHNIK RACHUNKOWOŚCI</b><br><input type="checkbox"/> MATEMATYKA<br><input type="checkbox"/> JĘZYK OBCY                                                                                                              |          |          |
| <b>TECHNIK INFORMATYK</b><br>MATEMATYKA                                                                               |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |          |          |
| <b>TECHNIK FOTOGRAFII I MULTIMEDIÓW</b><br><input type="checkbox"/> MATEMATYKA<br><input type="checkbox"/> JĘZYK OBCY |                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                         |          |          |
| 3.                                                                                                                    | <b>BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA:</b>                                                                                                                    | <b>ZAWÓD:</b><br><br>_____<br>/PROSZĘ WPISAĆ NAZWĘ ZAWODU/                                                                                                                                                              |          |          |

\*wybór szkoły zaznacz krzyżykiem

|                                       |  |                |  |
|---------------------------------------|--|----------------|--|
| <b>DANE OSOBOWE KANDYDATA</b>         |  |                |  |
| Imię                                  |  | Drugie imię    |  |
| Nazwisko                              |  | Data urodzenia |  |
| Miejsce urodzenia                     |  | PESEL          |  |
| Nr telefonu                           |  | Adres e-mail   |  |
| <b>MIEJSCE ZAMIESZKANIA KANDYDATA</b> |  |                |  |
| Powiat                                |  | Gmina          |  |
| Miejscowość                           |  | Kod pocztowy   |  |
| Ulica i nr domu/mieszkania            |  |                |  |
| <b>RODZICE</b>                        |  |                |  |
| Imię matki                            |  | Nazwisko matki |  |
| <b>Adres zamieszkania matki:</b>      |  |                |  |
| Miejscowość                           |  | Kod pocztowy   |  |
| Ulica i nr domu/mieszkania            |  |                |  |
| Nr telefonu matki                     |  |                |  |
| Imię ojca                             |  | Nazwisko ojca  |  |
| <b>Adres zamieszkania ojca</b>        |  |                |  |
| Miejscowość                           |  | Kod pocztowy   |  |
| Ulica i nr domu/mieszkania            |  |                |  |
| Nr telefonu ojca                      |  |                |  |

| DANE DODATKOWE                                                                                                                            |                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU DZIECKA<br>(w publikacjach papierowych, elektronicznych i<br>innych związanych z życiem szkoły)          | <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE |
| OSIĄGNIĘCIA W CZASIE NAUKI W SZKOLE<br>PODSTAWOWEJ<br>(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)                                         | .....<br>.....<br>.....<br>.....                          |
| <b>ZAŁĄCZNIKI</b>                                                                                                                         |                                                           |
| 2 ZDJĘCIA (podpisane na odwrocie)                                                                                                         | <input type="checkbox"/>                                  |
| ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY PODSTAWOWEJ<br>(oryginał)                                                                                    | <input type="checkbox"/>                                  |
| ZAŚWIADCZENIE Z EGZAMINU ÓSMOKLASISTY<br>(oryginał)                                                                                       | <input type="checkbox"/>                                  |
| ORZECZENIE/ZAŚWIADCZENIE O BRAKU<br>PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO PODJĘCIA<br>PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU                                     | <input type="checkbox"/>                                  |
| OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO –<br>PEDAGOGICZNEJ / ORZECZENIE O POTRZEBIE<br>KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO / ORZECZENIE O<br>NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | <input type="checkbox"/> .....                            |

---

podpis kandydata

---

podpis rodzica/opiekuna prawnego