W przypadku możliwości zmiany klasy preferuję klasę:…………………………………………………………..(podać klasę) oraz przedmioty rozszerzone

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

Imiona i nazwisko ucznia (*proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia*)

# KLASA

*Proszę zaznaczyć pole wybranej klasy*

|  |  |
| --- | --- |
| *□* ***1A*** *(rozszerzenia mat-fiz.)*  *□* ***1B*** *(rozszerzenia mat-geogr.)*  *□* ***1C*** *(biol.-chem.-mat.)*  *□* ***1D*** *(język polski-historia)*  *□* ***1E*** *(język polski****)*** | ***Do wyboru***  *□* ***1A*** *(informatyka/angielski)\**  *□* ***1B*** *(informatyka/angielski)\**  *□* ***1C*** *(brak)*  *□* ***1D*** *(angielski/wos)\**  *□* ***1E*** *(biologia/geografia)\*-zaznaczyć 1 opcję*  *□* ***1E*** *(angielski/wos)\*-zaznaczyć 1 opcję*  *Proszę o zaznaczenie w klasie E dwóch rozszerzeń z podanych* |

***\*-niepotrzebne skreślić***

**JĘZYKI OBCE**

**Język angielski** – po przyjęciu do pierwszej klasywszyscy uczniowie **kontynuują** naukę języka angielskiego.

**Drugi język obcy** - proszę zaznaczyć wybrany język (francuski, niemiecki, rosyjski, hiszpański) oraz poziom biegłości (początkujący, kontynuacja)

|  |  |
| --- | --- |
| **Francuski** □ początkujący  □ kontynuacja  **Niemiecki** □ początkujący  □ kontynuacja  **Rosyjski** □ początkujący  □ kontynuacja  **Hiszpański** □ początkujący  □ kontynuacja |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

# RELIGIA / ETYKA/JĘZYK ŁACIŃSKI

*Proszę zaznaczyć wybrane pole*

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy zobowiązuję się do jego uczestnictwa w lekcjach

□ **religii** □ **etyki** □ **j. łaciński** □ **żadnego z wymienionych**

# WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

*Proszę zaznaczyć wybrane pole*

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy □ **wyrażam zgodę** □ **nie wyrażam zgody** na jego udział w lekcjach wychowania do życia w rodzinie.

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

Data Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

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

Imiona i nazwisko ucznia (*proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia*)

# DANE OSOBOWE 1

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

Imię i nazwisko matki Data i miejsce urodzenia ucznia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

……………………………………………………………………………………………………………………

Imię i nazwisko ojca

PESEL ucznia

|  |  |
| --- | --- |
| ......................................………………........................................................……………………………….............    ……………………………………………………………………………………………………………………………    …………………………………………………………………………………………………………………………… Adres **zamieszkania** z kodem pocztowym      ................................................................................…………………..........................................…………………  Powiat, gmina, dzielnica  □ Wieś □ Miasto do 5 tys. □ Miasto pow. 5 tys.  *Proszę zaznaczyć właściwe pole* | ………………………………………………………………………………………………………………………………………    ………………………………………………………………………………………………………………………………………    ………………………………………………………………………………………………………………………………………. Adres **zameldowania** z kodem pocztowym      ……………………………………………………………………………………………………………………………………….  Powiat, gmina, dzielnica  □ Wieś □ Miasto do 5 tys. □ Miasto pow. 5 tys.  *Proszę zaznaczyć właściwe pole* |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| …………………………………………………….………… |  | ………………..................……………………………………… | ………………………………………………………………………… |
| Telefon do ucznia |  | Telefon do rodzica (matka) | Telefon do rodzica (ojciec) |
| …………………………………………………….………… |  | ………………..................……………………………………… | ………………………………………………………………………… |
| Adres e-mail ucznia |  | Adres e-mail rodzica (matka) | Adres e-mail rodzica (ojciec) |

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

# ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka powstałych podczas zajęć i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych związanych z reprezentowaniem i promowaniem Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie (zwanego dalej „Szkołą”) na stronie internetowej szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez szkołę oraz w profilach serwisów internetowych zarządzanych przez szkołę.

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

Data Podpis rodziców (opiekunów prawnych) Podpis ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie

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

Data Podpis rodziców (opiekunów prawnych) Podpis ucznia

Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie, ul. J. J. Kacperskiej 6a, 96-300 Żyrardów. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit c) Rozporządzenia 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, w związku z art. 149 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60).

W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę nie dłużej niż do końca okresu , w którym uczeń uczęszcza do szkoły.

1. **W przypadku ucznia posiadającego opinię/orzeczenia związane ze stanem zdrowia lub opinie/orzeczenia z PPP, prosimy o dostarczenie do szkoły najpóźniej do 10 września 2020 r.**