

..... , dnia 2019 r.

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
.....
(data i miejsce urodzenia, PESEL)

.....
.....
(imiona, nazwiska rodziców,
prawnych opiekunów, kontaktowy nr tel.)

**Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Wąbrzeźnie, ul. Wolności 35**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej **Liceum Ogólnokształcącego im. Zygmunta Działowskiego w Wąbrzeźnie**, w której od klasy drugiej będą realizowane przedmioty w zakresie rozszerzonym (właściwe podkreślić):

a) język polski, język angielski, wiedza o społeczeństwie,

(klasa/grupa humanistyczno - medialna),

b) biologia, chemia, geografia/fizyka*,

(klasa/grupa przyrodniczo - medyczna),

c) matematyka, informatyka, fizyka/geografia*,

(klasa/grupa matematyczno - informatyczna).

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

- 1) świadectwo (kopia świadectwa) ukończenia gimnazjum oraz zaświadczenie (kopia zaświadczenia poświadczona przez dyrektora gimnazjum) o wyniku egzaminu gimnazjalnego (należy dostarczyć w terminie do dnia 25 czerwca 2019 r.),
- 2) dwie fotografie legitymacyjne,
- 3) zaświadczenie o udziale w konkursie przedmiotowym,
- 4) orzeczenie kwalifikacyjne poradni psychologiczno – pedagogicznej dotyczące wad słuchu, wzroku, narządów ruchu i innych schorzeń,
- 5) zaświadczenie o osiągnięciach sportowych lub artystycznych,
- 6) zaświadczenie o wolontariacie.

*** do wyboru trzeci przedmiot rozszerzony, fizyka lub geografia**

Uwaga!

Do dnia 11 lipca 2019 r. do godz. 15.00 potwierdzenie przez rodzica kandydata woli przyjęcia w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia gimnazjum i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego.