

..... , 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 czteroletniego **Liceum Ogólnokształcącego im. Zygmunta Działowskiego w Wąbrzeźnie**, w której będą realizowane przedmioty w zakresie rozszerzonym (właściwe podkreślić):

- a) język polski, język angielski, wiedza o społeczeństwie,
(**grupa humanistyczno - medialna**),
- b) **wiedza o społeczeństwie, j. angielski, j. niemiecki**,
(**grupa językowo-medialna**)
- c) biologia, chemia, geografia/fizyka,
(**grupa przyrodniczo - medyczna**),
- d) matematyka, informatyka, fizyka/geografia,
(**grupa matematyczno-politechniczna**),
- e) matematyka, j. angielski, geografia,
(**grupa matematyczno-ekonomiczna**)

.....
(podpis kandydata)

Załączniki:

- 1) świadectwo (kopia świadectwa) ukończenia szkoły podstawowej oraz zaświadczenie (kopia zaświadczenia poświadczona przez dyrektora szkoły) o wyniku egzaminu ósmoklasisty (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.

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.