………....……………. , ………………….. 2025 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 do klasy pierwszej **Liceum Ogólnokształcącego
 im. Zygmunta Działowskiego w Wąbrzeźnie** w roku szkolnym 2025/26
- właściwe podkreślić:

a) **klasa/grupa humanistyczna – przedmioty w zakresie rozszerzonym:**
 język polski, historia, język angielski;

b) **klasa/grupa przyrodnicza – przedmioty w zakresie rozszerzonym:**
 biologia, chemia, język angielski;

Klasy/grupy zostaną utworzone w przypadku odpowiedniej liczby zakwalifikowanych kandydatów.
…………………………………………………….. ............................................. (podpis rodzica/prawnego opiekuna) (podpis kandydata)

Załączniki:

1. świadectwo (kopia świadectwa) ukończenia szkoły podstawowej oraz zaświadczenie (kopia zaświadczenia poświadczona przez dyrektora szkoły) o wyniku egzaminu ósmoklasisty,
2. dwie fotografie legitymacyjne,
3. zaświadczenie o udziale w konkursie przedmiotowym (fakultatywnie),
4. orzeczenie kwalifikacyjne poradni psychologiczno – pedagogicznej dotyczące wad słuchu, wzroku, narządów ruchu i innych schorzeń (fakultatywnie),
5. zaświadczenie o osiągnięciach sportowych lub artystycznych (fakultatywnie),
6. zaświadczenie o wolontariacie (fakultatywnie),
7. oświadczenie RODO.

**Uwaga!
Do 18 lipca 2025 r. obowiązuje potwierdzenie przez kandydata woli przyjęcia do szkoły w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty, o ile nie zostały one złożone wraz z wnioskiem o przyjęcie do szkoły.**