………....……………. , ………………….. 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.**