



**ZESPÓŁ SZKÓŁ  
w Oleśnie  
I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE  
im. Lotników Polskich**



Numer wniosku: ..... (wypełnia szkoła)	Data złożenia: ..... (wypełnia szkoła)
---	---

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(nazwa ukończonej szkoły podstawowej)

**Dyrektor  
I Liceum Ogólnokształcącego  
im. Lotników Polskich w Oleśnie**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej I Liceum Ogólnokształcącego im. Lotników Polskich w Oleśnie w roku szkolnym 2024/2025.

1. Wybieram klasę o profilu

a) **humanistycznym** z następującymi trzema przedmiotami realizowanymi w zakresie rozszerzonym (zaznacz dokładnie trzy przedmioty spośród poniższych):

- język polski,
- historia
- wiedza o społeczeństwie
- język angielski

b) **matematyczno – przyrodniczym** z następującymi trzema przedmiotami realizowanymi w zakresie rozszerzonym (zaznacz dokładnie trzy przedmioty spośród poniższych):

- matematyka,
- fizyka,
- biologia,
- chemia,
- geografia
- język angielski.

2. Pierwszym językiem obcym nauczonym w liceum jest **język angielski**.

Wybieram jako drugi język obcy nauczany na poziomie podstawowym:

- język niemiecki
- język francuski
- język łaćski





<b>Informacja o kandydacie:</b>													
Imię i nazwisko													
PESEL	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>												
Data i miejsce urodzenia													
Adres kandydata	..... ..... .....												
Telefon kandydata													
E-mail kandydata													
Obywatelstwo polskie	TAK / NIE												
<b>Informacja o rodzicach (prawnych opiekunach):</b>													
Imię i nazwisko matki													
Telefon matki													
Imię i nazwisko ojca													
Telefon ojca													

.....  
( podpis kandydata )

.....  
( podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata )

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do I Liceum Ogólnokształcącego im. Lotników Polskich w Oleśnie na rok szkolny 2024/25.

.....  
( podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata )

