



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



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

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwa ukończonej szkoły podstawowej)

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

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej o profilu "*Cyberbezpieczeństwo i nowoczesne technologie informatyczne*", która od roku szkolnego 2024/25 będzie funkcjonować w I Liceum Ogólnokształcącym w Oleśnie w ramach programu CYBER.MIL Z KLASĄ (*).

.....
(podpis kandydata)

(*) Informacja:

1) Kandydat przystępujący do rekrutacji musi wykazać się oceną co najmniej dobrą na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej z następujących przedmiotów:

- matematyka,
- informatyka,
- fizyka
- język angielski

oraz musi uzyskać w procesie rekrutacji minimum 150 punktów. Przedmiotami, z których oceny przelicza się na punkty są j. polski, matematyka, j. angielski, informatyka i fizyka. Kandydat powinien też deklarować zainteresowanie problematyką obronności i wojska.

2) Kandydat przystępujący do rekrutacji w programie CYBER.MIL Z KLASĄ może równoległe złożyć podanie o przyjęcie do innej klasy I LO w Oleśnie.





Informacja o kandydacie:													
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												
Informacja o rodzicach (prawnych opiekunach):													
Imię i nazwisko matki													
Telefon matki													
Imię i nazwisko ojca													
Telefon ojca													

.....
(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)

