

**I Liceum Ogólnokształcące**

**z Oddziałami Dwujęzycznymi**

ul. Klasztorna 4

83-300 Kartuzy

tel./fax 58 6810434

e-mail: [sekretariat@zso-kartuzy.edu.pl](mailto:sekretariat@zso-kartuzy.edu.pl)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

DO I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO z ODDZIAŁAMI DWUJĘZYCZNYMI

im. Hieronima Derdowskiego w Kartuzach

**Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej:**

A (fran) HUMANISTYCZNEJ

A (hiszp) HUMANISTYCZNEJ

A (niem) HUMANISTYCZNEJ

B (niem) OGÓLNEJ

B (ros) OGÓLNEJ

C (niem) MATEMATYCZNO - FIZYCZNEJ

C (fran) MATEMATYCZNO - FIZYCZNEJ

C (ros) MATEMATYCZNO - FIZYCZNEJ

D (ros) MATEMATYCZNO - PRZYRODNICZEJ

D (niem) MATEMATYCZNO - PRZYRODNICZEJ

E DWUJĘZYCZNEJ (j. niemiecki, j. hiszpański)\*

F (fran) MATEMATYCZNO - GEOGRAFICZNEJ

F (niem) MATEMATYCZNO - GEOGRAFICZNEJ

F (hiszp) MATEMATYCZNO - GEOGRAFICZNEJ

G (niem) BIOLOGICZNO - CHEMICZNEJ

G (ros) BIOLOGICZNO - CHEMICZNEJ

G (fran) BIOLOGICZNO - CHEMICZNEJ

\* podkreśl język, który wybierasz

DANE OSOBOWE

1. Imiona i nazwisko ...........................................................................................

2. Adres .............................................................................................................

3. Nr telefonu ......................................................................................................

4. PESEL .............................................................................................................

5. Data i miejsce urodzenia .................................................................................

6. Ojciec/opiekun prawny ..................................................................................

/imię i nazwisko/

........................................................................................................................................................

/adres, tel, e-mail/

7. Matka/opiekun prawny ..................................................................................

/imię i nazwisko/

......................................................................................................................................................

/adres, tel, e-mail/

8. Ukończone gimnazjum ..................................................................................

9. Udział w konkursach i zawodach sportowych /etap, zajęte miejsce/:

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

............................................................................................................................

10. Przynależność do klubów sportowych i innych organizacji pozaszkolnych:

...........................................................................................................................

...........................................................................................................................

11. Deklaruję udział w zajęciach edukacyjnych z **religii/etyki** (właściwe podkreśl).

Wyrażam w imieniu własnym oraz syna/córki zgodę na gromadzenie i przetwarzanie naszych danych osobowych, zawartych w kwestionariuszu osobowym oraz używanie wizerunku dziecka przez Zespół Szkół Ogólnokształcących w Kartuzach dla potrzeb niezbędnych do działalności i promocji szkoły.

.................................................. ...............................................

podpis ojca/opiekuna prawnego podpis matki/opiekuna prawnego

Kartuzy, ............................................ ...........................................................

podpis kandydata