



**ZAŁĄCZNIK do WNIOSKU O PRZYJĘCIE
do I LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
im. Władysława Orkana
w LIMANOWEJ**

www: <http://1lo.limanowa.pl>
e-mail: 1lo.limanowa@pro.onet.pl
34-600 LIMANOWA, ul. Orkana 1
tel. 18 3372059

Proszę o przyjęcie mnie do oddziału (zakreśl w koło tylko jeden numer oddziału):

A	matematyka, fizyka, informatyka
B	matematyka, fizyka, język angielski
C	matematyka, geografia, język angielski
D	biologia, chemia, matematyka
E	biologia, chemia, język angielski
F	język polski, historia, WOS

UWAGA! WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

Nazwisko	<input type="text"/>		
Imię	<input type="text"/>	II Imię	<input type="text"/>
Data urodzenia	<input type="text"/> Dzień . miesiąc . rok	Miejsce urodzenia	<input type="text"/>
Pesel	<input type="text"/>		
Adres zamieszkania	<input type="text"/> kod pocztowy	<input type="text"/> poczta	
	<input type="text"/> miejscowość/ulica	<input type="text"/> nr domu/nr mieszkania	
Telefon domowy	<input type="text"/>	Telefon kontaktowy	<input type="text"/>
Imię i Nazwisko ojca/Prawnego opiekuna	<input type="text"/>	Imię i Nazwisko matki/Prawnego opiekuna	<input type="text"/>
Ukończone Gimnazjum (nazwa, adres)	<input type="text"/>		
Zainteresowania kandydata/osiągnięcia	<input type="text"/>		
Inne	<input type="text"/>		
	<input type="text"/> data	<input type="text"/> podpis	

INFORMACJA o STANIE ZDROWIA i PRZYJMOWANYCH LEKACH

W związku z art. 68 ust. 11 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. (Dz. U. z 2017r. poz. 59) informuję o:
(Proszę podać informacje o: stanie zdrowia, aktualnych lub przebytych chorobach, przyjmowanych lekach, specjalnej diecie, oraz inne istotne informacje mające **znaczący wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole**, lub wpisać „Brak”)

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

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZGODA NA UMIESZCZENIE NUMERU TELEFONU W DZIENNIKU LEKCYJNYM

Wyrażam zgodę na umieszczenie mojego nr telefonu w dzienniku lekcyjnym do celów kontaktowych w sytuacjach awaryjnych, dotyczących funkcjonowania mojego dziecka w I Liceum Ogólnokształcącym im. Władysława Orkana w Limanowej.

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

OŚWIADCZENIE WOLI W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA NA ZAJĘCIA : RELIGII / ETYKI

Podstawa prawna: § 1 ust.1 oraz ust.2 , § 3 ust.1 oraz ust.2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki w publicznych przedszkolach i szkołach. (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155 z późn. zm., ostatnia z 2014 r. poz. 478)

Wybieram nauczanie (należy postawić X we właściwej kratce):

religii

etyki

religii i etyki

.....
czytelny podpis ucznia

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów

* Oświadczenie nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może zostać zmienione.

ZAKAZ OPUSZCZANIA TERENU SZKOŁY

W związku z Zarządzeniem Dyrektora nr2/2012/2013 z dnia 7 września 2012 r. w I Liceum Ogólnokształcącym im. Wł. Orkana **wszystkich uczniów obowiązuje zakaz opuszczania terenu szkoły** w czasie przerw międzylekcyjnych, a szczególności wychodzenia do marketu BIEDRONKA. W przypadku zdarzeń i wypadków powstałych w wyniku łamania w/w zakazu przez ucznia szkoła nie będzie ponosić roszczeń odszkodowawczych, bądź innych.

Potwierdzam zapoznanie się, zrozumienie i przyjęcie do zastosowania w/w zakazu.

.....
czytelny podpis ucznia

.....
czytelny podpis rodziców / prawnych opiekunów