Załącznik nr 2 do Regulaminu rekrutacji

kandydatów do LSP

Piotrków Trybunalski, dnia ………………..20.…..r.

**WNIOSEK**

**O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ**

**LICEUM SZTUK PLASTYCZNYCH**

( wniosek należy uzupełnić drukowanymi literami)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE DZIECKA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Imię / imiona** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **nazwisko** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** | |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | |  |  | |  |
| w przypadku braku nr PESEL – seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **data urodzenia** | | dzień | | | | miesiąc | | | | | | | rok | | | | | |
| **miejsce urodzenia** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE IDENTYFIKACYJNE I KONTAKTOWE RODZICÓW LUB OPIEKUNÓW PRAWNYCH** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **matka (opiekun prawny ) ojciec (opiekun prawny )** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **imię** | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **nazwisko** | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **telefon kontaktowy** | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **adres e-mail** | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| **A D R E S Z A M I E S Z K A N I A** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | **dziecko** | | | | | **matka (opiekun prawny )** | | | | | | | **ojciec (opiekun prawny )** | | | | |
| **województwo** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **powiat** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **gmina** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **miejscowość** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **ulica** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **nr domu** | **nr mieszk.** |  | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | |
| **kod pocztowy** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |
| **poczta** | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Czy dziecko było badane w Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej (Jeśli TAK, należy dostarczyć kserokopie opinii lub orzeczenia) | Tak / Nie |
| Kryteria określone w art. 131 ust 2 w związku z art. 134 ust 4 ustawy Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 poz. 1148). | |
| wielodzietność rodziny kandydata | Tak / Nie |
| niepełnosprawność kandydata | Tak / Nie |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | Tak / Nie |
| niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | Tak / Nie |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | Tak / Nie |
| samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | Tak / Nie |
| objęcie kandydata pieczą zastępczą | Tak / Nie |

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Komisja rekrutacyjna rozpatrująca niniejszy wniosek ma prawo do weryfikacji okoliczności wskazanych w powyższym oświadczeniu:

……………………………………….. ……………………………………

podpis kandydata podpis rodziców/opiekunów prawnych

Załączniki:

* zaświadczenie od lekarza POZ o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia kształcenia w zawodzie plastyk (lub oświadczenie rodziców/opiekunów)
* zaświadczenie o uczęszczaniu do klasy VIII szkoły podstawowej
* dwie fotografie,
* dokumenty potwierdzające okoliczności wskazane we wniosku:
* oświadczenie\*
* orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności\*
* prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację\*

\*niepotrzebne skreślić

**DEKLARACJA WYBORU JĘZYKA OBCEGO**

W szkole podstawowej uczyłam/uczyłem się języka …………………… jako pierwszego

i języka…………………… jako drugiego.

Jako pierwszy język obcy wybieram język angielski/język niemiecki\*

\*niepotrzebne skreślić

……………………………

podpis kandydata

**UDZIAŁ W LEKCJI RELIGII/ETYKI\***

- religia tak nie

- etyka tak nie

\*właściwe zakreślić

…………………………………………...

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)