



# ANKIETA KANDYDATA

## VI LICEUM OGÓLNOKSZTAŁĄCE W GDAŃSKU

ul. Głęboka 11 80-759 Gdańsk

tel. +48 58/346 38 21

[www.zso6.edu.gdansk.pl](http://www.zso6.edu.gdansk.pl) [sekretariat@zso6.edu.gdansk.pl](mailto:sekretariat@zso6.edu.gdansk.pl)

Zwracam się o przyjęcie do klasy pierwszej VI Liceum Ogólnokształcącego im. Obrońców Helu w Gdańsku. W przypadku przyjęcia zobowiązuję się do przestrzegania statutu szkoły i wewnętrznych zarządzeń porządkowych. Oświadczam, że znane mi są obowiązujące warunki postępowania rekrutacyjnego, określone zarządzeniem Pomorskiego Kuratora Oświaty oraz regulaminem szkolnej komisji rekrutacyjnej.

1.	Nazwisko					
2.	Imiona	1.	2.			
3.	Data urodzenia					
4.	Miejsce urodzenia / <b>gmina</b>	/				
5.	PESEL					
6.	Nazwa i adres szkoły, do którego uczęszczał Kandydat					
7.	Nr ewid. ....	Liczba punktów .....				
8.	Adres zameldowania kandydatki/kandydata					
	tel. kandydata					
	e-mail					
9.	Adres zamieszkania kandydatki/kandydata (jeżeli inny)					
10.	Imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów	Matki		Ojca		
	Tel. kontaktowy					
11.	Adres zamieszkania rodziców (jeżeli inny niż kandydatki/kandydata)					
12.	Wybierz profil klasy i rozszerzenia	<b>A</b> humanistyczno-prawna	<b>B</b> dziennikarsko-artystyczna (integracyjna)	<b>C</b> biologiczno-chemiczna	<b>D</b> mistrzostwa sportowego	<b>E</b> Ratownictwa wodnego
		<input type="checkbox"/> j.angielski <input type="checkbox"/> WOS	<input type="checkbox"/> j.polski <input type="checkbox"/> j.hiszpański	<input type="checkbox"/> chemia <input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> chemia <input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> j.hiszpański
13.	Wybierz dyscyplinę sportową (dotyczy wyłącznie oddziału sportowego)	<input type="checkbox"/> Wioślarstwo <input type="checkbox"/> Kajakarstwo				

14.	Czy uczeń/uczennica będzie uczęszczał/a na lekcje:	Religii	Etyki
15.	Czy kandydat był badany w Poradni Psych.- Ped.? Kiedy? (podać datę).		
16.	Jakie stwierdzono dysfunkcje?	Dysleksja	Dysortografia      Dysgrafia      Inne (jakie?)
17.	Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> Tak      rodzaj niepełnosprawności ..... <input type="checkbox"/> Nie	
18.	Paśje i zainteresowania Kluby sportowe/dyscyplina sportowa		
19.	Udział w konkursach, sukcesy		
20.	Wyrażam zgodę na udział uczennicy/ucznia w zajęciach wychowania do życia w rodzinie <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
21.	Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku uczennicy/ucznia w serwisach internetowych i portalach społecznościowych szkoły do końca nauki <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		
22.	Wyrażam zgodę na udostępnianie danych uczennicy/ucznia zawartych w karcie zdrowia wychowawcy i pedagogowi <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE		

**Zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystanie danych do celów oświatowych. Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących nr 6 w Gdańsku.**

.....  
data

.....  
podpis rodziców/opiekunów prawnych

.....  
podpis ucznia

**ANKIETA składana łącznie z oryginałami dokumentów na etapie potwierdzenia woli nauki w VI LO**