

Imiona i nazwisko ucznia (proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia)

ODDZIAŁ

Proszę zaznaczyć pole wybranego oddziału.

1a/b/g (biol-chem-mat)

Przedmiot uzupełniający: podstawy języka łacińskiego

1c (mat-fiz-inf)

1d (mat-chem-fiz)

1e (hist-geo-mat)

1f (WOS-geo-mat)

1u (mat-fiz-ang)

JĘZYKI OBCE

Język angielski – po przyjęciu do pierwszej klasy wszyscy uczniowie **kontynuują** naukę języka angielskiego.

Drugi język obcy - proszę zaznaczyć wybrany język (francuski, hiszpański, niemiecki, rosyjski) oraz poziom biegłości (A1, A2, B1, B2, C1, C2).

UWAGA: Jeżeli kandydat **posiada ocenę na świadectwie** ukończenia szkoły z wybranego języka – **nie można wybrać poziomu podstawowego**.

Drugi język obcy nauczany jest w grupach międzyoddziałowych - grupa językowa zostaje otwarta, jeżeli zgłosi się do niej minimum 14 osób.

PIERWSZY WYBÓR

Hiszpański podstawowy
 kontynuacja: A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2

Niemiecki podstawowy
 kontynuacja: A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2

DRUGI WYBÓR

(w przypadku nieutworzenia grupy pierwszego wyboru)

Hiszpański podstawowy
 kontynuacja: A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2

Niemiecki podstawowy
 kontynuacja: A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2

Profile **e (mat-geo-hist)** oraz **f (mat-geo-WOS)** wybierają jedynie spośród tych języków **hiszpański i niemiecki**

Francuski podstawowy
 kontynuacja: A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2

Rosyjski podstawowy

Francuski podstawowy
 kontynuacja: A1 / A2 / B1 / B2 / C1 / C2

Rosyjski podstawowy

RELIGIA / ETYKA

Proszę zaznaczyć wybrane pole

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy zobowiązuję się do jego uczestnictwa w lekcjach

religii **etyki** **religii oraz etyki** **żadnego z wymienionych**

WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Proszę zaznaczyć wybrane pole

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy na jego udział w lekcjach wychowania do życia w rodzinie. **wyrażam zgodę** **nie wyrażam zgody**

Data

Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....
Imiona i nazwisko ucznia (proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia)

DANE OSOBOWE

.....
Imię i nazwisko matki

.....
Data i miejsce urodzenia ucznia

.....
Imię i nazwisko ojca

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL ucznia

..... Adres zamieszkania z kodem pocztowym Powiat, gmina, dzielnica <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> Miasto do 5 tys. <input type="checkbox"/> Miasto pow. 5 tys. <i>Proszę zaznaczyć właściwe pole</i> Adres zameldowania z kodem pocztowym Powiat, gmina, dzielnica <input type="checkbox"/> Wieś <input type="checkbox"/> Miasto do 5 tys. <input type="checkbox"/> Miasto pow. 5 tys. <i>Proszę zaznaczyć właściwe pole</i>
--	--

.....
Telefon do ucznia

.....
Telefon do rodzica (matka)

.....
Telefon do rodzica (ojciec)

.....
Adres e-mail ucznia

.....
Adres e-mail rodzica (matka)

.....
Adres e-mail rodzica (ojciec)

.....
Ukończona szkoła (proszę podać nazwę, numer i adres)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Wyrażam zgodę na zamieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka powstałych podczas zajęć i uroczystości szkolnych i pozaszkolnych związanych z reprezentowaniem i promowaniem IX Liceum Ogólnokształcącego im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie (zwanego dalej „Szkołą”) na stronie internetowej Szkoły, stronach internetowych imprez organizowanych przez Szkołę oraz w profilach serwisów internetowych zarządzanych przez Szkołę.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....
Podpis ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do IX Liceum Ogólnokształcącego im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie.

.....
Data

.....
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....
Podpis ucznia

Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest IX Liceum Ogólnokształcące im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie, ul. Hoża 88. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit c) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz. Urz. UE 2016: L.119/1), dalej zwane RODO, w związku z art. 149 ust. 4 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60).

W ramach prowadzenia procesu rekrutacji dane nie będą udostępniane żadnym podmiotom trzecim.

Dane zgromadzone w procesie rekrutacji będą przechowywane przez szkołę nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do szkoły.

.....
Imiona i nazwisko ucznia (proszę wpisać dane zgodne z aktem urodzenia)

ZGODA NA UDZIAŁ W OBOZACH ZIMOWYCH I WYCIECZKACH ORGANIZOWANYCH PRZEZ SZKOŁĘ

Proszę zaznaczyć wybrane pole

Wyrażam zgodę **Nie wyrażam zgody** na udział mojego dziecka w wyjazdach organizowanych przez IX Liceum Ogólnokształcące im. Klementyny Hoffmanowej w Warszawie, w tym szkoleniowych wyjazdach narciarskich. Oświadczam, że znane są mi następujące przeciwwskazania zdrowotne do uprawiania sportu amatorskiego przez córkę/syna:

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

.....
Data i podpis rodziców (opiekunów prawnych)

OŚWIADCZENIE

W sytuacji zagrożenia zdrowia lub życia dziecka wyrażam zgodę na leczenie ambulatoryjne lub ewentualną hospitalizację mojego dziecka oraz upoważniam wychowawcę lub opiekuna z ramienia szkoły do udzielania i uzyskiwania informacji o stanie jego zdrowia.

.....
Data i podpis rodziców (opiekunów prawnych)