



LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO  
W ŻYRARDOWIE

Ul. J.J Kacperskiej 6a, 96-300 Żyrardów  
tel. +48 46 855 31 22,  
e-mail: lozyrard@lo.zyrardow.edu.pl

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIĄ**

Imiona 1. .... 2. ....

Nazwisko.....

PESEL 

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

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia .....

Województwo..... powiat ..... gmina .....

Telefon kontaktowy ucznia .....

Adres mailowy ucznia.....

**ADRES ZAMIESZKANIA**

Miejscowość .....

Ulica..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat ..... gmina .....

**ADRES ZAMELDOWANIA (jeśli jest inny niż zamieszkania)**

Miejscowość .....

Ulica..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat ..... gmina .....

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

**Imię i nazwisko matki** .....

Adres mailowy ..... Telefon .....

Adres zamieszkania matki (jeśli jest inny niż adres ucznia) :

Miejscowość .....

Ulica..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat ..... gmina .....

**Imię i nazwisko ojca** .....

Adres mailowy ..... Telefon .....

Adres zamieszkania ojca (jeśli jest inny niż adres ucznia) :

Miejscowość .....

Ulica..... Nr domu ..... Nr mieszkania .....

Kod pocztowy..... Miejscowość.....

Województwo..... powiat ..... gmina .....

## DEKLARACJA

Deklaruję wybór klasy:

Klasa Obowiązkowe przedmioty rozszerzone	Przedmioty rozszerzone do wyboru (zaznacz X w <input type="checkbox"/> )	Drugi język obcy nowożytny do wyboru (zaznacz X w <input type="checkbox"/> )
<input type="checkbox"/> <b>1A</b> (matematyka)	<input type="checkbox"/> fizyka albo <input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> informatyka albo <input type="checkbox"/> język angielski	<input type="checkbox"/> francuski albo <input type="checkbox"/> niemiecki
<input type="checkbox"/> <b>1B</b> (język polski)	<input type="checkbox"/> geografia albo <input type="checkbox"/> biologia <input type="checkbox"/> język angielski albo <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/> niemiecki albo <input type="checkbox"/> rosyjski
<input type="checkbox"/> <b>1C</b> (biologia; chemia; język angielski)	Brak	<input type="checkbox"/> francuski albo <input type="checkbox"/> rosyjski
<input type="checkbox"/> <b>1D</b> (język polski; historia)	<input type="checkbox"/> język angielski albo <input type="checkbox"/> wiedza o społeczeństwie	<input type="checkbox"/> francuski albo <input type="checkbox"/> niemiecki

\* Po przyjęciu do pierwszej klasy wszyscy uczniowie **kontynuują** naukę **języka angielskiego**.

### PRZEDMIOTY NIEOBOWIĄZKOWE:

Proszę zaznaczyć wybrane pola

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

- religii
- etyki
- język łaciński (opcja dla uczniów klas B,C,D)
- żadnego z wymienionych

### WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Proszę zaznaczyć wybrane pole

Po przyjęciu mojego dziecka do pierwszej klasy  **będzie uczestniczył/-a**  **nie będzie uczestniczył/-a** w lekcjach wychowania do życia w rodzinie.

### DODATKOWE INFORMACJE O UCZNIU

Przewlekła choroba .....

Opinia PPP o specyficznych trudnościach w nauce .....

Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego .....

Orzeczenie o niepełnosprawności .....

.....  
(Podpis rodziców/opiekunów prawnych)



## LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE IM. STEFANA ŻEROMSKIEGO W ŻYRARDOWIE

Ul. J.J Kacperskiej 6a. 96-300 Żyrardów  
tel. +48 46 855 31 22,  
e-mail: lozyrard@lo.zyrardow.edu.pl

### 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 Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie (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

### ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH UCZNIĄ

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie.

.....  
Data

.....  
Podpis rodziców (opiekunów prawnych)

.....  
Podpis ucznia

*Administratorem danych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Liceum Ogólnokształcące im. Stefana Żeromskiego w Żyrardowie, ul. J. J. Kacperskiej 6a, 96-300 Żyrardów. 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 ze zmianami), 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 ze zmianami). 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*

**W przypadku ucznia posiadającego opinię/orzeczenia związane ze stanem zdrowia lub opinie/orzeczenia z PPP, prosimy o dostarczenie do szkoły najpóźniej do 13 września 2024 r.**