

**Kwestionariusz osobowy kandydata do Liceum Ogólnokształcącego
im. Kazimierza Wielkiego w Lublinie**

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Nazwisko:	
Imię:	Drugie Imię:
data urodzenia:	miejsce urodzenia:
nr PESEL:	
telefon kandydata:	

Kandydat posiada ORZECZENIE o potrzebie kształcenia specjalnego:	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
ORZECZENIE wystawione jest dla ucznia:	
<input type="checkbox"/>	nieślyszącego
<input type="checkbox"/>	słabosłyszającego
<input type="checkbox"/>	niewidzącego
<input type="checkbox"/>	słabowidzącego
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawnego ruchowo, w tym z afazją
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawnego intelektualnie w stopniu lekkim
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawnego intelektualnie w stopniu
<input type="checkbox"/>	niepełnosprawnego intelektualnie w stopniu znacznym
<input type="checkbox"/>	z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera
<input type="checkbox"/>	z niepełnosprawnością sprzężoną
<input type="checkbox"/>	z niedostosowaniem społecznym
<input type="checkbox"/>	z zagrożeniem niedostosowaniem społecznym
Kandydat posiada OPINIĘ z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej:	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE
OPINIA stwierdza u ucznia:	<input type="checkbox"/> DYSLEKSJĘ
	<input type="checkbox"/> DYSGRAFIĘ
	<input type="checkbox"/> DYSORTOGRAFIĘ
	<input type="checkbox"/> DYSKALKULIĘ
Do szkoły uczęszcza rodzeństwo kandydata:	<input type="checkbox"/> TAK
	<input type="checkbox"/> NIE

Adres zamieszkania:

powiat	gmina		
miejscowość			
ul.	nr budynku	nr lokalu	
kod pocztowy	poczta		

Szkoła, do której uczęszczał kandydat (Szkoła podstawowa w przypadku kandydatów do klasy pierwszej / Szkoła ponadpodstawowa w przypadku kandydatów do klas 2-4):

--

DANE OSOBOWE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH:

Imię i Nazwisko OJCA / prawnego opiekuna:	
Adres zamieszkania:	
miejscowość	
ul.	
nr budynku	nr lokalu
kod pocztowy	poczta
telefon kontaktowy	e-mail

Imię i Nazwisko MATKI / prawnego opiekuna:	
Adres zamieszkania:	
miejscowość	
ul.	
nr budynku	nr lokalu
kod pocztowy	poczta
telefon kontaktowy	e-mail

Deklaruję następujący wybór DRUGIEGO języka obcego
(poza językiem angielskim, który jest obowiązkowy dla wszystkich uczniów)

spośród: NIEMIECKI, FRANCUSKI, HISZPAŃSKI, ROSYJSKI, WŁOSKI.
Grupa zostaje utworzona, jeśli zgłosi się co najmniej 5 osób.

- wybór pierwszy (język i stopień zaawansowania „0”- początkujący - jeśli w szkole podstawowej uczeń nie uczył się tego języka; „K”- kontynuacja - jeśli uczeń kontynuuje naukę języka ze szkoły podstawowej):

język:	stopień zaawansowania
--------	-----------------------

- wybór drugi (prosimy o wskazanie drugiego, alternatywnego wyboru drugiego języka na wypadek, gdyby nie powstała grupa językowa wskazana jako wybór pierwszy; podaj stopień zaawansowania „0”- początkujący - jeśli w szkole podstawowej uczeń nie uczył się tego języka; „K”- kontynuacja - jeśli uczeń kontynuuje naukę języka ze szkoły podstawowej):

język:	stopień zaawansowania
--------	-----------------------

Deklaruję wybór klasy o profilu:

BIOLOGICZNO-CHEMICZNYM
(obowiązkowe przedmioty realizowane w zakresie rozszerzonym: biologia i chemia)

MATEMATYCZNYM
(obowiązkowy przedmiot realizowany w zakresie rozszerzonym: matematyka)

Jako **obowiązkowy** przedmiot realizowany w zakresie rozszerzonym wybieram:

(**musisz zaznaczyć jeden z przedmiotów**)

fizyka

geografia

Jako **dotatkowy** przedmiot realizowany w zakresie rozszerzonym wybieram: (nie musisz zaznaczać)

informatyka

HUMANISTYCZNO-PRZYRODNICZYM
(minimum dwa obowiązkowe przedmioty realizowane w zakresie rozszerzonym)

Jako **obowiązkowy** przedmiot realizowany w zakresie rozszerzonym wybieram:

(**musisz wybrać co najmniej 2**)

język polski

historia

WOS

geografia

biologia

Deklaruję uczęszczanie na lekcje: (**musisz jeden zaznaczyć**)

religii

etyki

.....
data i podpis kandydata