



KARTA KANDYDATA
XXXIX LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO
SIÓSTR URSZULANEK UNII RZYMSKIEJ W POZNANIU

al. Niepodległości 43, 61 – 714 Poznań tel.: 61 852 89 48,
e-mail: sekretariat.zsu.poznan@gmail.com <https://urszulanki.poznan.pl>

DANE OSOBOWE KANDYDATA / KANDYDATKI

Nazwisko _____ imiona _____
(zgodnie z aktem urodzenia)

Data urodzenia _____ miejsce urodzenia _____

PESEL

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

Adres stałego zameldowania _____

Adres zamieszkania _____
(jeśli inny niż wyżej)

DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Dane	Ojciec	Matka
Nazwisko Imiona	_____ _____	_____ _____
Adres zamieszkania (jeżeli inny niż kandydata / kandydatki)	_____ _____	_____ _____
Jeden adres e-mail do korespondencji		
Telefon kontaktowy		

WNIOSEK

Proszę o przyjęcie córki / syna _____ do klasy pierwszej
XXXIX Liceum Ogólnokształcącego Sióstr Urszulanek Unii Rzymskiej w Poznaniu w roku szkolnym
2024/2025

Poznań, dnia _____

podpis matki / opiekuna prawnego

podpis ojca / opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIA

- Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Statutem XXXIX Liceum Ogólnokształcącego Sióstr Urszulanek Unii Rzymskiej w Poznaniu oraz obowiązującymi w szkole regulaminami i zobowiązujemy się do ich przestrzegania.
- Oświadczamy, że jesteśmy świadomi, że szkoła, którą wybieramy ma charakter katolicki. Akceptujemy taki charakter szkoły. Zobowiązujemy się wspierać wysiłki wychowawcze szkoły w celu budowania właściwego środowiska wychowawczego, w którym wartości wiary i Ewangelii znajdą swój wyraz w naszych postawach i świadectwach.
- Świadomi, że pełny - w tym także religijny - rozwój naszego dziecka zakłada konieczność współpracy rodziców ze szkołą, zobowiązujemy się uczestniczyć we wspólnym przeżywaniu roku liturgicznego, uroczystościach szkolnych oraz brać udział w spotkaniach o charakterze formacyjnym organizowanych dla rodziców w czasie roku szkolnego.
- Zobowiązujemy się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez nasze dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmujemy do wiadomości i akceptujemy fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły. Przyjmujemy do wiadomości, że nie wolno naszemu dziecku przynosić do szkoły przedmiotów niebezpiecznych.
- Deklarujemy wpłatę na Radę Rodziców w wysokości 180 zł. miesięcznie, zgodnie z Regulaminem RR. Kwota jest wsparciem działań dydaktycznych, wychowawczych i formacyjnych realizowanych przez szkołę.

podpis matki / opiekuna prawnego

podpis ojca / opiekuna prawnego

DEKLARACJE

1. Wybierz profil

Klasa 1a humanistyczno-turystyczna

profil humanistyczny z rozszerzonym językiem angielskim
przedmioty rozszerzone: język polski, historia, język angielski;
zajęcia dodatkowe: historia sztuki w kształceniu humanistycznym.

profil turystyczny z rozszerzonym językiem angielskim
przedmioty rozszerzone: język polski, geografia, język angielski;
zajęcia dodatkowe: język angielski w podróży.

Klasa 1b medyczno - przyrodnicza

profil medyczny z rozszerzonym językiem angielskim
przedmioty rozszerzone: biologia, chemia, język angielski;
zajęcia dodatkowe: język angielski w medycynie.

profil przyrodniczy z rozszerzonym językiem angielskim
przedmioty rozszerzone: biologia, geografia, język angielski
zajęcia dodatkowe: relacje międzykulturowe w geografii

2. Jeżeli nie utworzy się Twój profil (mniej niż 10 osób), to który profil wybierzesz z pozostałych:

.....

3. Wybrany przez Ciebie drugi obowiązkowy język obcy (ponumeruj wg preferencji):

Grupa językowa powstanie, jeżeli zgłosi się co najmniej 10 uczniów.

- j. francuski
- j. hiszpański
- j. niemiecki

data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

data i podpis ucznia