

.....
imię i nazwisko kandydata

.....
miejsowość

.....
data

Dyrektor
Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Pawła Adamowicza w Gdańsku

WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do klasy pierwszej w roku szkolnym 2026/2027
Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Pawła Adamowicza w Gdańsku

Część A

Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej czteroletniego liceum ogólnokształcącego w roku szkolnym 2026/2027.

Wyrażam chęć podjęcia naukę w klasie:

<u>A</u> z rozszerzonym zakresem nauczania: matematyki, informatyki i fizyki	
<u>Bb</u> z rozszerzonym zakresem nauczania: biologii, chemii i języka angielskiego	
<u>Bd dwujęzycznej</u> z językiem angielskim i rozszerzonym zakresem nauczania biologii i chemii	
<u>Cb</u> z rozszerzonym zakresem nauczania: języka polskiego, biologii i języka angielskiego	
<u>Ch</u> z rozszerzonym zakresem nauczania: języka polskiego, historii i języka angielskiego	
<u>Db</u> z rozszerzonym zakresem nauczania: matematyki, biznesu i zarządzania i języka angielskiego	
<u>Dd dwujęzycznej</u> z językiem angielskim i rozszerzonym zakresem nauczania matematyki i geografii	

W kratkach proszę wskazać pierwszy wybór wpisując w odpowiednią kratkę 1, ewentualnie drugi wybór, wpisując odpowiednio 1 i 2.

.....
czytelne podpisy rodziców (prawnych opiekunów kandydata)

.....
czytelny podpis kandydata

Część B

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

ubiegającego się o przyjęcie do
**Uniwersyteckiego Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. Pawła Adamowicza w Gdańsku**

1. Nazwisko		2. imię											
3. Drugie imię		4. Data urodzenia (dd-mm-rr):	5. Miejsce urodzenia:										
6. PESEL: <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>												7. W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość	
8. Obywatelstwo*:													
9. Imię i nazwisko matki (opiekuna prawnego):		10. Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego):											
11. Adres zamieszkania rodziców kandydata (opiekunów prawnych): miejscowość, kod pocztowy, poczta, ulica, numer budynku, numer lokalu													
12. Adres zamieszkania kandydata: miejscowość, kod pocztowy, poczta, ulica, numer domu, numer lokalu, (jeśli jest inny niż w p. 11)													
13. Nazwa i miejscowość ukończonej szkoły podstawowej													
12. Numery telefonów:													
kandydata	matki (opiekuna prawnego):		ojca (opiekuna prawnego):										
13. Adresy e-mail:													
kandydata:	matki (opiekuna prawnego):		ojca (opiekuna prawnego):										

*W przypadku obywatelstwa innego niż polskie należy dołączyć dokument potwierdzający status kandydata oraz załącznik do wypełnienia.

Część C

Dodatkowe informacje.

Proszę wstawić znak X w odpowiednim miejscu:

	TAK	NIE
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z upośledzeniem umysłowym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i z niepełnosprawnościami sprzężonymi). Jeśli zaznaczono TAK, proszę podać numer orzeczenia		
Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.		
Kandydat posiada opinię z poradni psychologiczno-pedagogicznej wydaną ze względu na specyficzne trudności w uczeniu się.		

Czy kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów opisanych poniżej?

Proszę zaznaczyć wszystkie spełnione:

	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata		
Niepełnosprawność kandydata		
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata		
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata		
Samotne wychowywania kandydata w rodzinie		
Objęcie kandydata pieczą zastępczą		

Potwierdzenie któregoś z kryteriów wymaga dołączenia do wniosku dokumentacji w postaci papierowej potwierdzającej ich spełnianie.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

*Oświadczam, że wszystkie podanej wyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenia fałszywego oświadczenia.*

.....
data i podpis rodzica (prawnego opiekuna)