



Zespół Szkół Nr 1 im. Noblistów Polskich w Pyrzycach
ul. Lipiańska 2, 74-200 Pyrzyce
www.lopyrzyce.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY 2025/2026

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej na rok szkolny 2025/2026.

- Jako klasę pierwszego wyboru wybieram profil (zamaluj kratkę przy wybranym profilu).

☐ MATEMATYCZNA	☐ BIOLOGICZNA	☐ OGÓLNA	☐ MUNDUROWA		
		☐ HUMANISTYCZNA	☐ STRAŻ	☐ POLICJA	☐ WOJSKO

- Jako klasę drugiego wyboru wybieram profil (zamaluj kratkę przy wybranym profilu).

☐ MATEMATYCZNA	☐ BIOLOGICZNA	☐ OGÓLNA	☐ MUNDUROWA		
		☐ HUMANISTYCZNA	☐ STRAŻ	☐ POLICJA	☐ WOJSKO

Dane osobowe kandydata

Nazwisko ucznia													
Imię / imiona ucznia													
Data urodzenia					-				-				
Miejsce urodzenia													
PESEL ucznia													
OBYWATELSTWO													
Seria i numer paszportu/ dokumentu tożsamości (wypełnić, gdy brak numeru PESEL)													
Adres zamieszkania	ulica, nr domu, nr mieszkania												
	kod pocztowy, miejscowość												
	województwo, powiat, gmina												
Aktualnie jestem uczniem szkoły podstawowej, adres													

Proszę o przyjęcie do klasy z językiem*: *proszę zaznaczyć wiodący język

- angielskim
- niemieckim

Oświadczenie w sprawie uczestnictwa w zajęciach*: *proszę zaznaczyć prawidłową odpowiedź

- religia
- etyka
- wychowanie do życia w rodzinie

TAK	NIE
TAK	NIE
TAK	NIE

Dane rodziców / prawnych opiekunów

Dane matki / prawnego opiekuna	Dane ojca / prawnego opiekuna
Nazwisko i imię	Nazwisko i imię
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
Adres e-mail	Adres e-mail
Adres zamieszkania należy wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata	Adres zamieszkania należy wypełnić, jeżeli jest inny niż adres zamieszkania kandydata
Podpis matki / prawnego opiekuna	Podpis ojca / prawnego opiekuna

**Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna/córki do Zespołu Szkół Nr 1
im. Noblistów Polskich w Pyrzycach.**

.....
(podpis rodzica)

***Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych zawartych w aplikacji dla potrzeb
niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą (Dz. U. 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi
zmianami).***

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica)

***Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez ZS nr 1 w Pyrzycach poprzez
rozpowszechnianie wizerunku w: mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach, itp.
w okresie nauki.***

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpis rodzica)

Wymagane dokumenty:

- ! wniosek
- ! świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub kserokopia potwierdzona za zgodnością z oryginałem przez dyrektora szkoły
- ! zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty lub kserokopia potwierdzona za zgodnością z oryginałem przez dyrektora szkoły
- ! trzy fotografie o wymiarach 30x42 mm, czytelnie podpisane na drugiej stronie
- ! karta zdrowia
- ! dyplomy, zaświadczenia, itp.

Data i podpis przyjęcia wniosku (wypełnia placówka)

Podpis rodzica / prawnego opiekuna