



# Publiczne Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów

im. św. Józefa Kalasancjusza

os. Jana III Sobieskiego 114, 60-688 Poznań, tel. 61 823 40 41, [www.poznan.pijarzy.pl](http://www.poznan.pijarzy.pl), e-mail: zszppoznan@gmail.com

## Formularz ucznia PLOZP

DANE OSOBOWE KANDYDATA					
PESEL		NR KARTY POBYTU DLA OBKOKRAJOWCÓW			
IMIONA		NAZWISKO			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			
ADRES ZAMELDWANIA (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			
DANE OSOBOWE MATKI					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą
IMIONA		NAZWISKO			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli ten sam co kandydata, pola zostawić puste)					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			
DANE OSOBOWE OJCA					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą
IMIONA		NAZWISKO			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli ten sam co kandydata, pola zostawić puste)					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			





# Publiczne Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów

im. św. Józefa Kalasancjusza

os. Jana III Sobieskiego 114, 60-688 Poznań, tel. 61 823 40 41, [www.poznan.pijarzy.pl](http://www.poznan.pijarzy.pl), e-mail: zszppoznan@gmail.com

## Formularz ucznia PLOZP

### Oświadczenie ucznia

Oświadczam, że jestem świadomy(-a), iż szkoła, którą wybrałem(-am), realizuje program wychowawczy i edukacyjny w oparciu o wartości katolickie. Akceptuję charakter szkoły i deklaruję współpracę w zakresie realizacji jej misji wychowawczej.

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią Statutu szkoły, w tym z zasadami organizacyjnymi oraz wychowawczo-dydaktycznymi, i zobowiązuję się do ich przestrzegania.

Zobowiązuję się do uczestniczenia we wspólnym życiu społeczności szkolnej, w tym w przeżywaniu roku liturgicznego, uroczystościach szkolnych, zajęciach z religii oraz rekolekcjach. Deklaruję również gotowość do udziału w spotkaniach o charakterze formacyjnym organizowanych przez szkołę.

Czytelny podpis ucznia \_\_\_\_\_

### O wiadczenie Rodziców

Oświadczamy, że świadomie wybraliśmy dla naszego dziecka szkołę katolicką. Deklarujemy chęć wspierania działań wychowawczych szkoły, mających na celu budowanie środowiska, w którym wartości wiary i Ewangelii znajdują odzwierciedlenie w postawach oraz świadectwach wszystkich członków społeczności szkolnej.

Świadomi, że pełny – w tym również religijny – rozwój naszego dziecka wymaga ścisłej współpracy rodziców ze szkołą, zobowiązujemy się do aktywnego udziału w życiu szkoły. Obejmuje to wspólne przeżywanie roku liturgicznego, uczestnictwo w uroczystościach religijnych oraz obecność na spotkaniach formacyjnych organizowanych dla rodziców w trakcie roku szkolnego.

Potwierdzamy, że zapoznaliśmy się z zasadami zawartymi w statucie szkoły i zobowiązujemy się ich przestrzegać. W trosce o rozwój naszego dziecka deklarujemy systematyczne monitorowanie jego postępów w nauce i zachowaniu poprzez codzienne sprawdzanie dziennika elektronicznego, utrzymywanie bezpośredniego kontaktu z nauczycielami oraz udział w zebraniach i wywiadówkach organizowanych przez szkołę.

Zespół Szkół Zakonu Pijarów jest szkołą publiczną, co oznacza, że realizacja programu nauczania zgodnie z podstawą programową określoną przez Ministerstwo Edukacji jest bezpłatna. W związku z rozszerzoną ofertą edukacyjną oraz dodatkowymi działaniami realizowanymi przez szkołę, jako rodzice mamy możliwość dobrowolnego wspierania finansowego tych działań, zgodnie z ustalonymi zasadami.

Deklarujemy wolę przekazywania darowizny na cele oświatowe (proszę zakreślić właściwą odpowiedź):

TAK

NIE

Czytelny podpis mamy \_\_\_\_\_

Czytelny podpis taty \_\_\_\_\_

Składane dokumenty	Data odbioru	Podpis
Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej		
Oryginał zaśw. o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
Dwa podpisane zdjęcia		
Wniosek z systemu Nabór PCSS		
Oświadczenie rodziców (podpis obojga rodziców)		
Zaświadczenie o wolontariacie		
Oświadczenie o wielodietności		
Oświadczenie dla potrzeb medycyny szkolnej		
Karta zdrowia		
Formularz wyboru II języka obcego		
Formularz wyboru przedmiotu rozszerzonego		