



Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów

REKRUTACJA 2025/2026

Obowiązkowe zebranie rodziców: **27 sierpnia 2025 r. godz. 18:00**

Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres 1 roku zgodnie z art. 160 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2017 poz.59) po tym czasie zostaną zniszczone.

I etap 12.05.-09.07.2025 do godz. 13:00

1.	<input type="checkbox"/>	Ankieta ucznia
2.	<input type="checkbox"/>	Podanie o przyjęcie do Liceum
3.	<input type="checkbox"/>	Wniosek wypełniony i wydrukowany z systemu Omikron
4.	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o wielodzietności rodziny (jeżeli dotyczy)
5.	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (jeżeli dotyczy)
6.	<input type="checkbox"/>	Opinia katechety, proboszcza lub duszpasterza

II etap 27.06.-09.07.2025 do godz. 13:00

7.	<input type="checkbox"/>	Oryginał/Kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
8.	<input type="checkbox"/>	Oryginał/Kopia zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
9.	<input type="checkbox"/>	Poświadczona kopia zaświadczeń o osiągnięciach wpisanych na świadectwie

III etap do 18.07.2025 do godz. 13:00

10.	<input type="checkbox"/>	Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej
11.	<input type="checkbox"/>	Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty
12.	<input type="checkbox"/>	aktualne; kolorowe zdjęcie o minimalnej rozdzielczości 492 x 633 piksele w formacie .jpg lub .jpeg przesłane na adres: sekretariat@liceum.pijarzy.pl
13.	<input type="checkbox"/>	Odpis aktu urodzenia
14.	<input type="checkbox"/>	Opłata wpisowa - Konto 52 1600 1013 1847 3848 4000 0001
15.	<input type="checkbox"/>	Karta zdrowia
16.	<input type="checkbox"/>	Oświadczenie rodziców (podpisy obojga rodziców)
17.	<input type="checkbox"/>	Umowa o świadczenie usług edukacyjnych (parafki obojga rodziców - na każdej stronie, czytelne podpisy na końcu)
18.	<input type="checkbox"/>	Karta na rekolekcyjowakacje Konto: 25 1600 1013 1846 1965 9000 0002
19.	<input type="checkbox"/>	Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (nieobowiązkowe jeżeli nie dotyczy)
20.	<input type="checkbox"/>	Klauzula informacyjna