

**WNIOSEK KANDYDATA O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ  
NA ROK SZKOLNY.....**

Nr ewidencyjny*		Identyfikator*	
-----------------	--	----------------	--

(wypełnij drukowanymi literami)

**Dane osobowe kandydata**

PESEL	Imię	Drugie Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia (np. 12.06.1990)	Miejsce urodzenia		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

**Adres zamieszkania kandydata**

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Dane matki/prawnej opiekunki kandydata**

Imię	Nazwisko (obecne)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Dane ojca/prawnego opiekuna kandydata**

Imię	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adres poczty elektronicznej	Numer telefonu
<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Adres zamieszkania matki/opiekunki**

(jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Adres zamieszkania ojca/opiekuna**

(jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kod	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym.

Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych w systemie naboru elektronicznego i na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celach związanych z przeprowadzeniem naboru oraz obsługą systemu. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych. Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujące w wybranych szkołach.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. z 2015 r. poz. 2135)

**Podpis rodzica/opiekuna**

**Data i podpis kandydata**

\*- wypełnia przyjmujący podanie (szkoła)

(wypełnij drukowanymi literami)

**Gimnazjum, które ukończył kandydat**

Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Nazwa Gimnazjum	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadgimnazjalnej według poniższych preferencji**  
(należy wpisać wybrane oddziały w maksymalnie 3 szkołach, w kolejności jakiej chce się do nich dostać)

nr preferencji	Szkoła	Oddział (klasa)
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		
11.		
12.		
13.		
14.		
15.		
16.		
17.		
18.		
19.		
20.		

**Załączniki**

Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (szkoła prowadząca kształcenie zawodowe) <i>(zakreślić TAK lub NIE)</i>	TAK	NIE
Opinia publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej dotycząca problemów zdrowotnych, ograniczających możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia <i>(zakreślić TAK lub NIE)</i>	TAK	NIE
Potwierdzenie spełniania poniższych kryteriów: <i>(zakreślić TAK lub NIE)</i>	TAK	NIE
- wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
- niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
- niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
- samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
- objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
Inne .....	-	-
W związku z przepisami Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j.: Dz. U. 2015 r. poz. 2135) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla celów rekrutacji. Dane podaje dobrowolnie oraz mam świadomość przysługującego mi prawa dostępu do moich danych oraz ich poprawiania <i>(właściwie zakreślić - jeśli zakreślisz słowo "Nie", nie będziesz mógł sprawdzić swoich danych przez Internet)</i>	TAK	NIE

**Podpis rodzica/opiekuna**

**Data i podpis kandydata**