

Nr wniosku:

Wypełnia jednostka	Data złożenia:	Godzina złożenia:
--------------------	----------------	-------------------

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ  
ORAZ BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

Imiona*				Nazwisko*								
PESEL*												
Data urodzenia*		dzień			miesiąc			rok				
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:												

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

Adres zamieszkania					
Województwo*		Ulica			
Powiat*		Nr budynku*		Nr lokalu	
Gmina*		Kod pocztowy *			
Miejscowość *		Poczta*			
Dane kontaktowe					
Telefon		Adres e-mail			

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	TAK / NIE
Spełniam następujące kryteria opisane w art. 20c ust. 2 Ustawy o systemie oświaty:	
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

Nr wniosku:

objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK / NIE
laureat / finalista	TAK / NIE
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK / NIE
Orzeczenie posiada numer:	

**DANE RODZICÓW**

**(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

**LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI  
PREFERENCJI\***

L.p.	Nazwa szkoły	Oddział

Nr wniosku:


**OŚWIADCZENIE**

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

Mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w złożonych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz.

922) administratorami danych są dyrektorzy szkół wymienionych we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Wiem, że mogę odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji. Dane osobowe zawarte we wniosku i w dołączonych dokumentach będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do szkoły ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej.

....., dnia .....

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego