WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ

SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ NA ROK SZKOLNY 2016/2017

Po wypełnieniu i zapisaniu wniosku w systemie należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu szkoły ponadgimnazjalnej wskazanej na pierwszym miejscu listy priorytetów (szkoła pierwszego wyboru)

**Termin złożenia wniosku upływa 23 czerwca 2016 roku.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  | |  | |  |  | |  | |  | |  |  | |  |  |
| **W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość** | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Imię\*** |  | | | | | | | **Drugie Imię** | | | |  | | | | | |
| **Nazwisko\*** |  | | | | | | | **Data urodzenia\*** | | | |  | | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIES** | **ZKANIA KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | | | | **Powiat\*** | | | |  | | | | | |
| **Gmina\*** |  | | | | | | | **Miejscowość\*** | | | |  | | | | | |
| **Ulica\*** |  | | | | | | | **Nr domu\*/Nr mieszkania** | | | |  | | | | | |
| **Kod pocztowy\*** |  | | | | | | | **Poczta\*** | | | |  | | | | | |
| **DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | | | | Opiekun prawny | | | | | Nie udzielił in | | formacji | | | Nie żyje | | |
| **Imię\*** |  | | | |  | | | **Nazwisko\*** | |  | |  | | | | | |
| **Drugie Imię** |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | | | | **Powiat\*** | | | |  | | | | | |
| **Gmina\*** |  | | | | | | | **Miejscowość\*** | | | |  | | | | | |
| **Ulica\*** |  | | | | | | | **Nr domu\*/Nr mieszkania** | | | |  | | | | | |
| **Kod pocztowy\*** |  | | | | | | | **Poczta\*** | | | |  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy\*** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail\*\*** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | |  | | | | |  | |  | | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | | | | Opiekun prawny | | | | | Nie udzielił in | | formacji | | | Nie żyje | | |
| **Imię\*** |  | | | |  | | | **Nazwisko\*** | |  | |  | | | | | |
| **Drugie Imię** |  | | | |  | | |  | |  | |  | | | | | |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo\*** |  | | | | | | | **Powiat\*** | | | |  | | | | | |
| **Gmina\*** |  | | | | | | | **Miejscowość\*** | | | |  | | | | | |
| **Ulica\*** |  | | | | | | | **Nr domu\*/Nr mieszkania** | | | |  | | | | | |
| **Kod pocztowy\*** |  | | | | | | | **Poczta\*** | | | |  | | | | | |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefon kontaktowy\*** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail\*\*** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |

\* oznaczone pola wymagane

\*\* adres email jest wykorzystywany do poinformowania o wynikach postępowania rekrutacyjnego. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata

Zaznaczenie poniższych kryteriów wymaga załączenia do wniosków dokumentów potwierdzających ich spełnianie.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** | | | |
| Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia. Wymagana opinia publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej. | | TAK | NIE |
| Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci). Wymagane oświadczenie rodzica/prawnego opiekuna/osoby sprawującej pieczę zastępczą. | | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.). | | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) | | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. Wymagane orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności rodzica kandydata lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) | | TAK | NIE |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.) | | TAK | NIE |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie. Wymagany prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem. | | TAK | NIE |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą. Wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2015 r.  poz. 332, ze zm.) | | TAK | NIE |
| Gimnazjum, do którego uczeń aktualnie uczęszcza (proszę wpisać pełną nazwę): : | | | |
| WPROWADŹ NAZWY WSZYSTKICH KONKURSÓW I OLIMPIAD O ZASIĘGU WOJEWÓDZKIM I PONADWOJEWÓDZKIM, KTÓRYCH PROGRAM OBEJMUJE W CAŁOŚCI LUB POSZERZA TREŚCI PODSTAWY PROGRAMOWEJ CO NAJMNIEJ JEDNEGO PRZEDMIOTU, W KTÓRYCH UZYSKANO TYTUŁ LAUREATA: | | | |
| Języki wymienione na świadectwie ukończenia gimnazjum : | | | |
| **WYBRANE SZKOŁY/ODDZIAŁY/GRUPY REKRUTACYJNE\***  (kolejność grup rekrutacyjnych jest istotna w procesie rekrutacji) | | | |
| Kolejność preferencji | Szkoła | | |
| 1. |  | | |
| 2. |  | | |
| 3. |  | | |
| 4. |  | | |
| 5. |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Wybór języka** |  |
| **Preferuję wybór języka:** |  |
| **Preferuję wybór języka:** |  |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzebzwiązanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2015 r. poz. 2156 z późń. zm.).
2. Wnioskodawca ma prawo do odmowy udzielenia informacji na temat spełniania przez kandydata dodatkowychkryteriów, oznacza to jednak nieuwzględnienie tych kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte woświadczeniach załączonych do wniosku, lub może zwrócić się do wójta (burmistrza, prezydenta miasta) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie tych okoliczności.

**Oświadczenie:**

Oświadczam, że podane w niniejszym wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem elektronicznej rekrutacji do szkół ponadgimnazjalnych, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.z 2015 r. poz. 2135, z późń. zm.).

|  |  |
| --- | --- |
| ................................................................  Podpis rodzica/opiekuna prawnego | ................................................................  Podpis kandydata |