



ZESPÓŁ SZKÓŁ im. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE w SZCZAWNIE-ZDROJU
Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej

(WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

Dane osobowe kandydata

Imię (imiona)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Nazwisko

Data i miejsce urodzenia

Telefon kontaktowy

Seria i nr paszportu (w przypadku braku nr PESEL)

Adres zamieszkania kandydata

Ulica

nr domu

nr mieszkania

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

Miejscowość

kod pocztowy

Poczta

Dane rodziców/prawnych opiekunów kandydata

Dane matki/prawnej opiekunki kandydata

Dane ojca/prawnego opiekuna kandydata

Imię		
Nazwisko		
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż kandydata)		
telefon		
e-mail		

Preferencje - wypisz szkoły (klasy) do których składasz wniosek o przyjęcie, w kolejności od tych najbardziej do najmniej preferowanych

Poz.	Nazwa szkoły	Typ szkoły (Liceum, Technikum)	Profil/Zawód	Oddział specjalny TAK/NIE
1				
2				
3				

Preferowany drugi język obcy (wybór nie jest jednoznaczny z przyjęciem do danej grupy językowej):

Język niemiecki

Język francuski

W przypadku klas artystycznych, **wskaż** swoje uzdolnienia:

wokalno-aktorskie

plastyczne

Dodatkowe informacje o kandydacie (zaznaczenie poniższych kryteriów **wymaga dołączenia** do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnienie).

	TAK	NIE
Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia (opinia PPPP)		
Wielodzietność rodziny kandydata (oświadczenie)		
Niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego na III etap edukacji)		
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności)		
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności)		
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności)		
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie (wyrok sądu + oświadczenie)		
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą (dokument poświadczający objęcie pieczęcią)		

Dane zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym.

Dane osobowe kandydatów zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego oraz dokumentacja postępowania rekrutacyjnego są przechowywane nie dłużej niż do końca okresu, w którym uczeń uczęszcza do Zespołu Szkół im. Marii Skłodowskiej-Curie w Szczawnie-Zdroju.

Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane przez okres roku, chyba, że na rozstrzygnięcie dyrektora szkoły została wniesiona skarga do sądu administracyjnego i postępowanie nie zostało zakończone prawomocnym wyrokiem.

Administratorem danych osobowych zebranych w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego jest dyrektor Zespołu Szkół im. Marii Skłodowskiej-Curie w Szczawnie-Zdroju.

Oświadczenie dotyczące treści wniosku

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zbieranych przez Zespół Szkół im. Marii Skłodowskiej-Curie z siedzibą w Szczawnie-Zdroju zgodnie z art. 7 i 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE.

_____ miejscowość, data

_____ podpis kandydata

_____ podpis rodzica/opiekuna prawnego

WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA

lp	Rodzaj dokumentu	Kopia	Oryginał	Uwagi
1	Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej			
2	Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty			
3	Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu			
4	Orzeczenie o niepełnosprawności (oddział specjalny)			
5	Karta zdrowia			
6	Kopia aktu urodzenia			
7	1 zdjęcie (podpisane nazwiskiem na odwrocie)			