



NABÓR 2016

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2016 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

ZAMOŚĆ



Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej

(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	Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Tel. (np. (84) 234-56-78)	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

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"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadgimnazjalnej według poniższych preferencji

(wpisz wybrane przez siebie oddziały z maksymalnie 3 szkół w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać):

Pozycja	Szkoła	Oddział (klasa)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		

Jeśli masz więcej niż 24 preferencje, podaj pozostałe na osobnej kartce papieru



Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej

(wypełnij drukowanymi literami)

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane matki/opiekuna prawnego kandydata

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*

Adres e-mail - jeżeli posiada*

Dane ojca/opiekuna prawnego kandydata

Imię Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada*

Adres e-mail - jeżeli posiada*

Adres zamieszkania matki/opiekuna prawnego (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Mijszcowość

Adres zamieszkania ojca/opiekuna prawnego (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica Nr domu Nr lokalu

Kod Mijszcowość

* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

Gimnazjum, z którego wywodzi się kandydat

Województwo Powiat Gmina

Miejscowość Nazwa gimnazjum

Kryteria uzupełniające (różnicujące)

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium TAK/NIE/ODMAWIAM*
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

* Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełnione należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy ustalaniu warunków do przyjęcia.

Inne dane

Zaświadczenie lekarskie (wpisz "TAK" lub "NIE")

Zaświadczenie do oddziałów sportowych (wpisz "TAK" lub "NIE")

Deklaracja o przystąpieniu do prób sprawności fizycznej (wpisz "TAK" lub "NIE")

Młodociany pracownik (szkoła zawodowa - zaświadczenie o praktyce) (wpisz "TAK" lub "NIE")

Opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w przypadku problemów zdrowotnych, które ograniczają możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia (wpisz "TAK" lub "NIE")

Mając na względzie uregulowania zawarte w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 – tekst jednolity z późn. zm.) wyrażam zgodę na udostępnienie i przesyłanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu drogą elektroniczną w celu umożliwienia ich weryfikacji oraz umożliwienia wnioskodawcy zapoznania się z wynikami postępowania rekrutacyjnego dotyczącymi jego osoby (wpisz "TAK" lub "NIE", jeżeli nie zaznaczysz tego pola lub wpiszesz "NIE", nie będziesz mógł sprawdzić swoich danych przez Internet)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 – tekst jednolity z późn. zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

Podpis rodzica/opiekuna prawnego

Data i podpis kandydata