ZESPÓŁ SZKÓŁ IM. MARII SKŁODOWSKIEJ-CURIE W SZCZAWNIE-ZDROJU 

**Rekrutacja 2018**

**Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej**

(WYPEŁNIJ DRUKOWANYMI LITERAMI)

 **Dane osobowe kandydata**

 Imię Nazwisko

Data urodzenia

PESEL

Telefon kontaktowy Seria i nr paszportu lub innego dokumentu tożsamości (w przypadku braku nr PESEL)

 **Adres zamieszkania kandydata\***

 Ulica Nr domu Nr lokalu

 Miejscowość Kod pocztowy Poczta

\_ \_ - \_ \_ \_\_\_

 **Dane rodziców / prawnych opiekunów kandydata**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dane matki /prawnej opiekunki kandydata\*\*** | **Dane ojca/prawnego opiekuna kandydata\*\*** |
| Imię  |  |  |
| Nazwisko  |  |  |
| Adres zamieszania(jeśli jest inny niż kandydata) |  |  |
| telefon  |  |  |
| e-mail  |  |  |
| *W przypadku kandydata pełnoletniego**\*adres zamieszkania kandydata**\*\* imiona rodziców, adres poczty elektronicznej oraz numer telefonu kandydata* |

 **Preferencje** –jeżeli wnioskodawca korzysta z prawa składania wniosku o przyjęcie do więcej niż jednej szkoły, zobowiązany jest podać kolejność preferencji (wpisując 1 dla najbardziej, a 3 dla najmniej preferowanej szkoły):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kolejność | Nazwa szkoły | Typ szkoły(LO, Technikum, Szkoła Branżowa, Szkoła Policealna) | Oddział/Zawód |
|  | Zespół Szkół im. M. Skłodowskiej-Curie w Szczawnie-Zdroju |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Wybieram**, poza wiodącym językiem angielskim drugi język obcy (wstaw „X”)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Język niemiecki |  | Język francuski |  |

**Dodatkowe informacje o kandydacie** (zaznaczenie poniższych kryteriów **wymaga dołączenia** do wniosków dokumentów potwierdzających ich spełnienie) (należy wypełnić załącznik do wniosku)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Kryteria ustawowe (odpowiedniej rubryce wstawić „X”) | TAK | NIE |
| 1 | Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia |  |  |
| 2 | Wielodzietność rodziny kandydata |  |  |
| 3 | Niepełnosprawność kandydata |  |  |
| 4 | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie |  |  |
| 5 | Objęcie kandydata pieczą zastępczą |  |  |

 **WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Rodzaj dokumentu | Kopia | Oryginał | Uwagi |
| 1 | Świadectwo ukończenia gimnazjum |  |  |  |
| 2 | Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego |  |  |  |
| 3 | Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu |  |  |  |
| 4 | Karta zdrowia |  |  |  |
| 5 | Kopia aktu urodzenia |  |  |  |
| 6 | 2 zdjęcia (podpisane nazwiskiem na odwrocie) |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |

*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.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem rekrutacji.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 miejscowość, data podpis kandydata podpis rodzica/opiekuna prawnego