

(wypełnia szkoła ponadpodstawowa)
Data wpływu
Nr rej.....

....., dn.

DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ
im. Bolesława Podedwornego
w Nieckowie
19-230 Szczuczyn

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej*):

- Technikum
 Branżowa Szkoła I stopnia

w zawodzie.....

Jestem uczniem / absolwentem) Szkoły Podstawowej:**

<i>(nazwa i adres)</i>

Dane osobowe kandydata:

Nazwisko i imię (imiona):	
Data urodzenia:	PESEL:
Miejsce urodzenia:	Województwo:

Adres zamieszkania kandydata:

Miejscowość:	Ulica, nr domu i mieszkania:
Kod pocztowy, poczta:	Gmina:

Dane o rodzicach / prawnych opiekunach **)

Matka / opiekunka prawna**)	Ojciec / opiekun prawny**)
Nazwisko i imię:	Nazwisko i imię:
Miejsce pracy:	Miejsce pracy:
Tel. kontaktowy:	Tel. kontaktowy:
Adres zamieszkania : <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata):</i>	Adres zamieszkania : <i>(jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata):</i>

W szkole podstawowej uczyłem(am) się języków obcych:

W szkole ponadpodstawowej wybieram języki obce:

język	język angielski (jako obowiązkowo nauczany w szkole)	Drugi język	
język		<input type="checkbox"/> język niemiecki*)	<input type="checkbox"/> język rosyjski*)

UWAGA – zasadą jest kontynuacja języka obcego ze szkoły podstawowej (tylko w wyjątkowych sytuacjach dopuszcza się zmianę języka).

W związku z tym, że szkoła proponuje uczniom nauczanie w zakresie rozszerzonym 1 lub 2 przedmiotów spośród następujących: język polski, język angielski, matematyka, informatyka, historia, geografia, biologia, chemia, fizyka, wiedza o społeczeństwie proszę o zaznaczenie:

☐ 1 PRZEDMIOT		☐ 2 PRZEDMIOTY	
I WYBÓR		I WYBÓR	
II WYBÓR		II WYBÓR	
III WYBÓR		III WYBÓR	
III WYBÓR		III WYBÓR	

Warunkiem realizacji nauczania w rozszerzeniu jest powstanie grupy o odpowiedniej liczebności. W przypadku małej liczebności uczniów zostanie przypisany do grupy z odpowiednią ilością osób do realizacji rozszerzenia.

Załączniki do podania *):

1.	Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
2.	Zaświadczenie OKE o wynikach egzaminu ósmoklasisty	<input type="checkbox"/>
3.	Dwie fotografie (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>
4.	Opinia/orzeczenie **) poradni psychologiczno-pedagogicznej – jeśli posiada	<input type="checkbox"/>
5.	Zaświadczenie lekarskie medycyny pracy	<input type="checkbox"/>
6.	Karta zdrowia	<input type="checkbox"/>
7.	Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych	<input type="checkbox"/>

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w podaniu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zmianami)

Podpis kandydata

Podpis rodzica/opiekuna prawnego)**

.....

.....

Wypełnia szkoła ponadpodstawowa w przypadku odbioru dokumentów przez:

- 1) rodzica/opiekuna prawnego kandydata w procesie rekrutacji
- 2) rodzica/opiekuna prawnego lub pełnoletniego ucznia po zakończeniu nauki

Przekazuję dokumentację kandydata/ucznia)**

.....
(data i podpis osoby wydającej dokumenty)

.....
(podpis osoby odbierającej dokumenty)

*) wybór zaznaczyć znakiem „x”

**) niepotrzebne skreślić

Dane o uczniu

(na potrzeby medycyny szkolnej)

.....
imię (imiona) i nazwisko kandydata

PESEL

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

urodzony (a) dnia w woj.

Imiona rodziców: ojca - matki -

Nazwisko rodowe matki.....

Ukończyłem (am) Szkołę Podstawową Nrw.....

Adres zamieszkania: miejscowość.....ul.

Nr domu Nr mieszkania Kod pocztowy Poczta

Województwo Tel. kontaktowy

Przychodnia

(nazwa i adres)

Lekarz rodzinny

(imię i nazwisko lekarza)

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w podaniu oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2019 poz. 1781 z późn. zmianami)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)