WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO (DLA MŁODZIEŻY), TECHNIKUM ORAZ BRANŻOWEJ

SZKOŁY I STOPNIA NA ROK SZKOLNY 2018/2019

Po wypełnieniu i zapisaniu wniosku w systemie należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu szkoły wskazanej na pierwszym

miejscu listy wyborów (szkoła pierwszego wyboru)

**Termin złożenia wniosku upływa 11 czerwca 2018 r. o godz. 15:00. Jeśli na liście wyborów wskazano oddział dwujęzyczny lub**

**sportowy wniosek należy złożyć w szkole pierwszego wyboru do 18 maja 2018 r. do godz. 15:00.**

\* oznaczone pola wymagane

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **PESEL\*** |  |  | |  | |  |  | | |  |  | | |  |  | |  | |  | |
| **W przypadku braku numeru PESEL - seria i lub innego dokumentu potwierdzającego t** | | | | **numer paszportu ożsamość** | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **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 informacji | | | Nie żyje | | | | Mieszka za granicą | | | | |
| **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** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |
| **DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | | | | | |  | | | |  | | | |  | | | | |
| Opiekun  (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | | | | Opiekun prawny | | |  | Nie udzielił informacji | | | Nie żyje | | | | Mieszka za granicą | | | | |
| **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** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesyłania nowego hasła | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |
| Wyrażam zgodę, aby adres e-mail był wykorzystywany do przesłania wyników rekrutacji | | | | | | | | | | | | | | | | | | TAK | | NIE |

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. | | 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 2018 r. poz. 511). | | 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 2018 r. poz. 511). | | 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 2018 r. poz. 511). | | 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 2018 r. poz. 511). | | 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 2017 r., poz. 697 z późn. zm.) | | TAK | NIE |
| Szkoła, do którego uczeń aktualnie uczęszcza (proszę wpisać pełną nazwę): | | | |
| 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. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 2. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 3. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 4. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 5. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 6. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 7. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |
| 8. |  | | |
|  | Preferuję wybór języka wiodącego: | | |
|  | Preferuję wybór języka dodatkowego: | | |

**Pouczenie:**

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzebzwiązanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie przepisów art. 7b ust. 1c, art. 20a, art. 20b, art. 20c ust. 2 i 3, art. 20d, art. 20f, art. 20h ust. 1, 4, 5, ust. 6 pkt 2–5 i ust. 7, art. 20j, art. 20m, art. 20s pkt 1, art. 20t, art. 20v i art. 20z–20zf ustawy z 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2016 r. poz. 1943, z późn. zm.), w brzmieniu sprzed 26 stycznia 2017 r., w zakresie dotyczącym postępowania rekrutacyjnego do szkół ponadgimnazjalnych oraz przepisów rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 14 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego na lata szkolne 2017/2018-2019/2020 do trzyletniego liceum ogólnokształcącego, czteroletniego technikum i branżowej szkoły I stopnia, dla kandydatów będących absolwentami dotychczasowego gimnazjum (Dz. U. z 2017 r. poz. 586). ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. 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.

Z dniem 25 maja 2018 r. dane osobowe zawarte we wniosku i załącznikach przetwarzane będą zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej nr 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

**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 2016 r. poz. 922 z późn. zm.).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zapoznałam/zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń\* | | | | TAK | NIE |
| Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w niniejszym wniosku\* | | | | TAK | NIE |
| ................................................................  Podpis rodzica/opiekuna prawnego | ................................................................  Podpis kandydata |

Strona 4