

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
W ZESPOLE SZKÓŁ ROLNICZYCH
IM. WŁADYSŁAWA GRABSKIEGO W SĘDZIEJOWICACH
w roku szkolnym**



Po wypełnieniu DRUKOWANYMI LITERAMI i zapisaniu wniosku należy go wydrukować, podpisać i dostarczyć do sekretariatu Zespołu Szkół Rolniczych im. Władysława Grabskiego w Sędziejowicach.

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
PESEL*											
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość											
Imię*			Drugie Imię								
Nazwisko*			Data urodzenia*								
Miejsce urodzenia*			Kraj urodzenia*								
Narodowość:			Obywatelstwo:								
ADRES MIEJSCA ZAMELDOWANIA KANDYDATA											
Województwo*				Powiat*							
Gmina*				Miejscowość*							
Ulica*				Nr domu*/Nr mieszkania							
Kod pocztowy*				Poczta*							
ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA (wypełnić tylko wtedy gdy jest inny niż adres zameldowania)											
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			
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**											

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje
Imię*			Nazwisko*	
Drugie Imię				

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEJ			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO	
Telefon kontaktowy*	
Adres e-mail**	

DANE OSOBOWE OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ NAD KANDYDATEM				
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje
Imię*			Nazwisko*	
Drugie Imię				

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OSOBY SPRAWUJĄCEJ OPIEKĘ NAD KANDYDATEM			
Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

* oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do poinformowania o wynikach postępowania rekrutacyjnego. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata

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)	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata. Wymagane orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu.	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą. Wymagany dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą	TAK	NIE
Do podania załączono dwie fotografie	TAK	NIE
Do podania załączono oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej	TAK	NIE
Do podania załączono oryginał wyników egzaminu po szkole podstawowej	TAK	NIE

Szkoła, do której kandydat uczęszczał (proszę wpisać pełną nazwę):
WPROWADŹ NAZWY WSZYSTKICH KONKURSÓW I OLIMPIAD O ZASIĘGU WOJEWÓDZKIM I PONADWOJEWÓDZKIM, W KTÓRYCH KANDYDAT UZYSKAŁ TYTUŁ LAUREATA:
Języki wymienione na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej:

WYBRANE SZKOŁY* (kolejność grup rekrutacyjnych jest istotna w procesie rekrutacji)	
Kolejność preferencji	Szkoła
	Technikum w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych
	Technikum w zawodzie technik rolnik
	Technikum w zawodzie technik architektury krajobrazu
	Technikum w zawodzie technik agrobiznesu
	Szkoła Branżowa I Stopnia w zawodzie mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych
	Szkoła Branżowa I Stopnia w zawodzie kucharz

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Wnioskodawca ma prawo do odmowy udzielenia informacji na temat spełniania przez kandydata dodatkowych kryteriów, oznacza to jednak nieuwzględnienie tych kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku

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 2014, poz. 1182, z późn.zm.).

.....
 Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
 Podpis kandydata

Sędziejowice, dnia