



## WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Drugie imię

Nazwisko

miejsce na zdjęcie

PESEL

Data urodzenia

 -  - 

Miejsce urodzenia

Numer telefonu kandydata

Obywatelstwo

### Adres zamieszkania kandydata

Ulica

Nr domu

Nr mieszkania

Kod

 - 

Miejscowość

Województwo

Powiat

Gmina

Proszę o przyjęcie do klasy.....szkoły ponadpodstawowej

| ODDZIAŁ – KLASA      | ZAWÓD                |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Imię ojca biologicznego:

### Dane rodziców / opiekunów prawnych

#### Dane matki/macochy/opiekuna prawnego kandydata

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

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

Ulica

Nr domu Nr lokalu

 

Kod

 - 

Miejscowość

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych

#### Dane ojca/ojczyma/opiekuna prawnego kandydata

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

Adres e-mail

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

Ulica

Nr domu Nr lokalu

 

Kod

 - 

Miejscowość

**Data i podpis kandydata**

## Załącznik do wniosku – informacje dodatkowe

### Dane osobowe kandydata

|                      |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| PESEL                | Imię                 | Drugie imię          | Nazwisko             |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Adres e-mail – jeżeli posiada

### Szkoła podstawowa, z której wywodzi się kandydat:

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Województwo          | Powiat               | Gmina                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Miejscowość          | Nazwa szkoły         |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |

### Kryteria uzupełniające

| Lp. | Kryterium                                      | Spełnianie kryterium<br>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 wychowanie 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.

|  |  |
|--|--|
| <i>Dostarczenie karty zdrowia ucznia</i> | <i>data dostarczenia karty zdrowia</i> |
|  | <input type="text"/>                   |

### Inne dane:

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 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.), oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady Europejskiej nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L.2016.119.1). 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.

Data przyjęcia wniosku

(wypełnia placówka)

Podpis rodziców / opiekunów prawnych