



WNIOSEK O PRZYJĘCIE

ROK SZKOLNY 20...../20.....

Do Dyrektora

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej:

<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik informatyk	<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik logistyk	<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik spedytor	
<i>Przedmioty rozszerzone dla ww. to: matematyka i geografia</i>			
Jako pierwszy język obcy wybieram:	<input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> j.niemiecki	
Jako drugi język obcy wybieram:	<input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> j.niemiecki	<input type="checkbox"/> j.rosyjski
Zajęcia w Szkole w Bolechowie			

<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych	<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik hotelarstwa		
<i>Przedmioty rozszerzone: biologia, język angielski lub język niemiecki</i>	<i>Przedmioty rozszerzone: geografia, język angielski lub język niemiecki</i>		
Jako drugi język obcy wybieram:	<input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> j.niemiecki	<input type="checkbox"/> j.rosyjski
Zajęcia w Szkole w Murowanej Goślinie			

Jest to szkoła **pierwszego/ drugiego/ trzeciego*** wyboru.

....., dnia

.....
(podpis kandydata)



właściwie proszę zaznaczyć

Dokumenty obowiązujące kandydatów ubiegających się o przyjęcie do wybranego typu szkoły:

1. podanie i kwestionariusz osobowy z systemu naboru elektronicznego
2. wniosek o przyjęcie
3. dwie fotografie [podpisane]
4. karta zdrowia
5. zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania wybranego zawodu
6. świadectwo ukończenia gimnazjum wraz z wynikiem egzaminu gimnazjalnego
7. informacje rodziców o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka [dobrowolnie]

Dokumenty należy składać w sekretariacie szkoły.



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE KANDYDATA

Nazwisko **Imiona**

Data urodzenia Miejsce urodzenia

w województwie

(podać obecną nazwę województwa)

PESEL

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

Adres zamieszkania: kod: poczta:

miejsowość: ulica:

nr domu: nr mieszkania: gmina:

Adres zameldowania:

.....
(nie trzeba podawać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)

Telefon:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW

OJCIEC

MATKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kom.

E-Mail

Bolechowo, dnia

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis kandydata



Bolechowo, dnia

OŚWIADCZENIA

Wypełniają rodzice / prawni opiekunowie:

A.

1. Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu, dla potrzeb procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016r., poz. 922).
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na publikację wizerunku dla potrzeb promocyjnych szkoły (np. na stronie internetowej szkoły).
3. Ja, niżej podpisany, wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka na potrzeby szkoły (np.: konkursy, olimpiady, projekty szkolne, wycieczki itp.)

* *niepotrzebne skreślić*

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis kandydata

B.

Ja niżej podpisany oświadczam, że mój syn/ córka*..... w roku szkolnym/..... będzie uczestniczył/-a w zajęciach z:

- religii rzymsko-katolickiej¹
- religii¹
- etyki¹
- religii i etyki¹
- nie będzie uczestniczył/-a w żadnych zajęciach z ww.**

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów.....

¹ Proszę dokonać wyboru poprzez zakreślenie zajęć, w których uczeń/uczennica będzie uczestniczył/-a

**** Oświadczenie rodziców:** W związku z deklaracją braku uczestnictwa w zajęciach religii/ etyki* proszę o zwalnianie mojego syna/mojej córki* z obecności w szkole w czasie lekcji religii/ etyki* jeżeli przypadają na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej w planie zajęć. Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie. W przypadku, gdy zajęcia odbywają się pomiędzy innymi zajęciami edukacyjnymi, moje dziecko będzie znajdowało się pod opieką pedagoga, psychologa, bibliotekarza, doradcy zawodowego lub innego nauczyciela.

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów.....

C.

Ja niżej podpisany, oświadczam, że mój syn / moja córka* będzie / nie będzie* uczestniczyć w roku szkolnym /przez cały okres trwania nauki* w lekcjach wychowania do życia w rodzinie.

* *niepotrzebne skreślić*

Data i podpis rodziców/prawnych opiekunów.....