

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
W ZESPOLE SZKÓŁ POWIATOWYCH W KADZIDLE
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej według poniższych preferencji (zaznacz cyframi od 1 do 3 wybrane przez siebie maksymalnie trzy oddziały w kolejności w jakiej chciałabyś/chciałbyś się do nich dostać) :

1. Liceum Ogólnokształcącego o profilu:

Klasa służb mundurowych z elementami ratownictwa medycznego

2. Technikum w zawodzie:

- 1) **Technik agrobiznesu** z pozyskiwaniem środków unijnych,
 2) **Technik technologii żywności** z dietetyką i fitnesssem,
 3) **Technik handlowiec** z innowacją prowadzenie sklepu internetowego.

3. Branżowej szkoły I stopnia: (wpisz wybrany zawód)

-

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko:

Imiona :

Data urodzenia:

Miejsce urodzenia/województwo:

PESEL:

(w przypadku braku nr PESEL wpisać serię i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Miejscowość: Ulica

Nr domu Nr lokalu

Kod Poczta

Województwo: Powiat, Gmina

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

(w przypadku kandydata pełnoletniego podać tylko imiona rodziców)

MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI

OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Imię

Imię

--	--

Nazwisko

Nazwisko

--	--

Adres miejsca zamieszkania

--	--

Nr telefonu

--	--

E-mail

--	--

podpisy rodziców/opiekunów

miejsowość, data i podpis kandydata

--	--

Załączniki:

- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty,
- 2 zdjęcia,
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu *(w przypadku techników i szkoły branżowej I stopnia)*,

dodatkowo w przypadku posiadania:

- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponad wojewódzkim,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej.

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich (naszego dziecka oraz naszych, jako rodziców opiekunów prawnych - w przypadku ucznia niepełnoletniego) w celu rekrutacji oraz działalności dydaktyczno - opiekuńczo - wychowawczej Zespołu Szkół Powiatowych w Kadzidle zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady EU 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016 r.)) zwanym RODO oraz ustawą o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. (Dz. U z 2016 r. poz. 1943, 1954, 1985, 2169 oraz z 2017 poz. 60).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)