

Data wpływu: _____

Nr ewidencyjny: _____

.....
(pieczęć gimnazjum/szkoły podstawowej)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919
w Krzyżu Wlkp.**

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

.....
(typ szkoły, zawód/kierunek)

w przypadku niewystarczającej ilości punktów, jako kierunek/typ szkoły wybieram

.....
(typ szkoły, zawód/kierunek)

DANE OSOBOWE KANDYDATA*:

Imiona i nazwisko:

Data i miejsce urodzenia:

(dzień, miesiąc, rok, miejscowość, województwo)

PESEL nr:

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

Adres zamieszkania:

.....
(ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....
(gmina)

.....
(powiat)

.....
(województwo)

Numer telefonu kandydata.....

Imię i nazwisko matki (opiekunki prawnej)

Imię i nazwisko ojca (opiekuna prawnego)

Kontakt – nr telefonu, zakład pracy

Kontakt – nr telefonu, zakład pracy

Uczęszczałem do szkoły równorzędnego szczebla

(nazwa)

.....
(typ szkoły)

.....
(miejscowość)

od do(data)

Szkoła podstawowa:

(adres)

.....
(rok ukończenia)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 w Krzyżu Wlkp., zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz.1000.)

....., dnia r.
(miejscowość)

.....
(podpis kandydata)

*dane osobowe kandydata i jego rodziny podlegają ochronie prawnej

Oświadczenie rodziców (opiekunów prawnych)

Oświadczamy, że znana jest nam decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły ponadpodstawowej i wyrażamy zgodę na złożenie wniosku o przyjęcie do szkoły

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 w Krzyżu Wlkp. z siedzibą przy ul. Sikorskiego 15, 64-761 Krzyż Wlkp. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do celów rekrutacji oraz świadczenia usług edukacyjnych. Oświadczam, że w przypadku przyjęcia córki/syna do szkoły wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie bezpieczeństwa, zdrowia i dydaktyczno-wychowawczej oraz opiekuńczej działalności szkoły.

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Załączniki do wniosku:

1. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum/szkoły podstawowej.
2. Zaświadczenie z wynikiem egzaminu zewnętrznego.
3. Dwie fotografie o wymiarach 30x42 mm (bez obwódek, podpisane).
4. Karta zdrowia.
5. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy stwierdzające przydatność do wykonywania wybranego zawodu (skierowanie do lekarza otrzymuje kandydat w momencie składania oryginałów dokumentów do szkoły).
6. Zaświadczenie od pracodawcy potwierdzające przyjęcie na naukę zawodu, a z datą rozpoczęcia roku szkolnego umowę o pracę w celu przygotowania zawodowego (dotyczy młodocianych pracowników).
7. Laureaci lub finaliści konkursów przedmiotowych dołączają zaświadczenia wydane przez właściwe komisje konkursowe.
8. Kandydaci z wadami słuchu, wzroku, mowy, narządów ruchu i innymi schorzeniami dołączają posiadane orzeczenia kwalifikacyjne poradni psychologiczno-pedagogicznej lub orzeczenie o stopniu niepełnosprawności.

=====

**Zespół Szkół im. Powstańców Wielkopolskich 1918-1919 w Krzyżu
Wlkp. ul. Sikorskiego 15, 64-761 Krzyż Wlkp., tel. 067- 25 64 076, fax
067-25 64 010 e-mail: zszkrzyz@poczta.onet.pl, <http://zs-krzyz.pl/>**

Nabór na rok szkolny 2020/2021:

1. Technikum – 5 letnie w zawodach:

- *technik mechanik*
- *technik elektryk*
- *technik spedytor*
- *technik ekonomista*
- *technik handlowiec*

2. Branżowa Szkoła I stopnia – 3-letnia

- *oddziały wielozawodowe w wybranym zawodzie (młodociani pracownicy)*