………..…………………………………………… Miejscowość, data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **P E S E L** |

Wniosek

# o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej

**Dyrekcja**

**Zespołu Szkół im. Wincentego Witosa w Zarzeczu**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej na rok szkolny 20……./20……

..............................................................................................................................................................................

(typ szkoły/profil/zawód)

# INFORMACJE O KANDYDACIE

1. Nazwisko: ............................................ Imię/imiona: ...................................... ......................................

1. Data i miejsce urodzenia:

............................................... .............................................. ..............................................

(dzień) (miesiąc) (rok) (miejscowość) (województwo)

1. Adres zamieszkania:

........................................................ ....................................................... ...........................

(miejscowość) (ulica) (nr domu/mieszkania)

..................................... ....................................................... ..............................................

(kod pocztowy) (poczta) (powiat)

........................................................

(nr telefonu rodzica/opiekuna prawnego)

1. **DANE RODZICÓW**

**(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania |
| Kraj |  |  |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy |  |  |
| Poczta |  |  |

**LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Nazwa i adres szkoły | Oddział/Grupa/kierunek |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE**

*Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych we wniosku oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb szkoły oraz celów statystycznych, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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 przez cały czas mojej nauki w szkole.*

*Oświadczam, że zostałam/em zapoznana/ny z przysługującymi mi prawami wynikającymi z przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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, w szczególności o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.*

.

......................................................... ...........................................................

(podpis kandydata) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

Do wniosku załączam:

* 1. dwie fotografie,
	2. dokumentację zdrowotną,
	3. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
	4. zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty – potwierdzona kopia lub oryginał,
	5. inne dokumenty (w przypadku kandydatów ze schorzeniami opinię/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej/specjalistycznej).