|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Wypełnia jednostka | Data złożenia: |  | Godzina złożenia: |  |

**DYREKTOR SZKOŁY**……………………………………………………………………………………………………………………………………

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ**

**W REKRUTACJI UZUPEŁNIAJĄCEJ**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Imię\* |  |
| Nazwisko\* |  |
| Data urodzenia\* |  |  |  |
|  | dzień | miesiąc | rok |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PESEL\*  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |
|   |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |
| --- |
| Adres zamieszkania |
| Kraj\* |  |
| Województwo\* |  | Ulica |  |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina\*  |  | Kod pocztowy\* |  |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* |  |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE** **(należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

|  |
| --- |
| Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) zgodnie z art. 134 ust. 4: |
| wielodzietność rodziny kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | TAK / NIE |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK / NIE |
| samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK / NIE |
| objęcie kandydata pieczą zastępczą | TAK / NIE |
| Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | TAK / NIENumer orzeczenia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**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 ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI W KTÓRYCH SĄ WOLNE MIEJSCA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Oddział/Grupa | Liczba punktów uzyskana w rekrutacji (wypełnia szkoła) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis kandydata |  | podpisy rodziców/opiekunów prawnych |

**Do wniosku dołączam dokumenty:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków (art.134 Ustawa Prawo oświatowe)** | TAK/NIE |
| **1** | Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej |  |
| **2** | Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |