



# NABÓR 2017

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2017 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POWIAT  
WRZESIŃSKI



## Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej

(wypełnij drukowanymi literami)

### Dane osobowe kandydata

|   |                      |                              |                      |
|---|----------------------|------------------------------|----------------------|
| PESEL   | Imię                 | Drugie imię (jeżeli posiada) | Nazwisko             |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/>         | <input type="text"/> |
| Data urodzenia  | Miejsce urodzenia    |                              |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                              |                      |
| Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr. PESEL) |                      |                              |                      |
| <input type="text"/>  |                      |                              |                      |
| Tel. (np. (061) 234-56-78)  | E-mail               |                              |                      |
| <input type="text"/>  | <input type="text"/> |                              |                      |

### Adres zamieszkania kandydata

|                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Ulica                | Nr domu              | Nr lokalu            |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Kod                  | Miejscowość          |                      |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |
| Województwo          | Powiat               | Gmina                |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadgimnazjalnej według poniższych preferencji**  
(wpisz wybrane przez siebie oddziały z maksymalnie 3 szkół w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać):

| Pozycja | Szkoła | Oddział (klasa) |
|---------|--------|-----------------|
| 1       |        |                 |
| 2       |        |                 |
| 3       |        |                 |
| 4       |        |                 |
| 5       |        |                 |
| 6       |        |                 |
| 7       |        |                 |
| 8       |        |                 |
| 9       |        |                 |
| 10      |        |                 |
| 11      |        |                 |
| 12      |        |                 |
| 13      |        |                 |
| 14      |        |                 |
| 15      |        |                 |
| 16      |        |                 |
| 17      |        |                 |
| 18      |        |                 |
| 19      |        |                 |
| 20      |        |                 |
| 21      |        |                 |
| 22      |        |                 |
| 23      |        |                 |
| 24      |        |                 |

Jeśli masz więcej niż 24 preferencje, podaj pozostałe na osobnej kartce papieru



# NABÓR 2017

Systemowa obsługa rekrutacji oświatowej, © 2003-2017 Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POWIAT  
WRZESIŃSKI



## Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej/ponadpodstawowej

(wypełnij drukowanymi literami)

### Dane rodzica\* (matki)

Imię  Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada\*\*

Adres e-mail - jeżeli posiada\*\*

### Dane rodzica\* (ojca)

Imię  Nazwisko

Telefon kontaktowy - jeżeli posiada\*\*

Adres e-mail - jeżeli posiada\*\*

### Adres zamieszkania rodzica (matki) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod  Mijscowość

### Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica  Nr domu  Nr lokalu

Kod  Mijscowość

\* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem.  
 \*\* W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam".

### Gimnazjum, z którego wywodzi się kandydat

Województwo  Powiat  Gmina

Miejscowość  Nazwa gimnazjum

### Kryteria uzupełniające

| Lp. | Kryterium                                      | Spełnianie kryterium<br>TAK/NIE/ODMAWIAM*** |
|-----|--|---|
| 1.  | Wielodzietność rodziny kandydata               |   |
| 2.  | Niepełnosprawność kandydata                    |   |
| 3.  | Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata |   |
| 4.  | Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata    |   |
| 5.  | Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata         |   |
| 6.  | Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie      |   |
| 7.  | Objęcie kandydata pieczę zastępczą             |   |

\*\*\* Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełnione należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy ustalaniu warunków do przyjęcia.

### Inne dane

Zaświadczenie lekarskie (wpisz "TAK" lub "NIE")

Zaświadczenie do oddziałów sportowych (wpisz "TAK" lub "NIE")

Młodociany pracownik (szkoła branżowa I st. - zaświadczenie o praktyce) (wpisz "TAK" lub "NIE")

Mając na względzie uregulowania zawarte w ustawie o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922) wyrażam zgodę na udostępnienie i przesyłanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu drogą elektroniczną w celu umożliwienia ich weryfikacji oraz umożliwienia wnioskodawcy zapoznania się z wynikami postępowania rekrutacyjnego dotyczącymi jego osoby (wpisz "TAK" lub "NIE", jeżeli nie zaznaczysz tego pola lub wpiszesz "NIE", nie będziesz mógł sprawdzić swoich danych przez Internet)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r. poz. 922). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuję mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

### Podpis rodzica

### Data i podpis kandydata