

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2020/2021

Identyfikator
wniosku

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



Nabór 2020

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2020
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POWIAT SANOCKI



Dane osobowe kandydata

PESEL

Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości (wypełniane, gdy brak nr PESEL)

Imię Drugie imię (jeżeli posiada) Nazwisko

Tel. (np. (061) 234-56-78) E-mail

Data urodzenia
 - -

Adres zamieszkania kandydata

Ulica Nr domu Nr lokalu

Miejscowość Kod - Poczta

Województwo Powiat Gmina

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej 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.		

Jeżeli masz więcej niż 21 preferencji, podaj pozostałe na osobnej kartce papieru.

Szkoła podstawowa (ośmioletnia), z której wywodzi się kandydat

Nazwa szkoły podstawowej Miejscowość

Województwo Powiat Gmina

Dane rodzica* (matki)

Dane rodzica* (ojca)

Imię Nazwisko

Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**

Adres e-mail – jeżeli posiada**

Imię Nazwisko

Tel. kontaktowy – jeżeli posiada**

Adres e-mail – jeżeli posiada**

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2020/2021

Identyfikator
wniosku

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



Nabór 2020

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2020
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

POWIAT SANOCKI



Adres zamieszkania rodzica* (matki)
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Pocztą	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica* (ojca)
(jeżeli inny niż adres zamieszkania dziecka)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość		
<input type="text"/>		
Kod	Pocztą	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

* 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".

Kryteria uzupełniające (różnicujące)

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

***Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.

Inne dane

<input type="text"/>	Zaświadczenie lekarskie (wpisz „TAK” lub „NIE”)
<input type="text"/>	Młodziacy pracownik (szkoła branżowa I st. – zaświadczenie o praktyce) (wpisz „TAK” lub „NIE”)

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym 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 przetwarzanie tych danych przez te podmioty.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.U.UE.L. 2016.119.1).

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuje się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły.

Podpis rodzica/ców

Data i podpis kandydata

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)