



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji  
Dyrektora Zespołu Szkół w Gorzowie Śląskim  
z dnia 15 marca 2022r.

### Zespół Szkół

ul. Byczyńska 9, 46-310 Gorzów Śląski

tel. 34/3594216, e-mail: [zs.gorzow@wp.pl](mailto:zs.gorzow@wp.pl), [www.zsgorzow.pl](http://www.zsgorzow.pl)

## KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIĄ

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na rok szkolny 2022/2023 do klasy **pierwszej**  
**Technikum w Zespole Szkół w Gorzowie Śląskim**

PESEL kandydata

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

NAZWISKO	PIERWSZE IMIĘ	DRUGIE IMIĘ

1. Data i miejsce urodzenia: dzień ..... miesiąc ..... rok .....  
miejsce urodzenia ..... województwo .....
2. Obywatelstwo .....
3. Dokładny adres zamieszkania:  
miejscowość ..... ulica .....  
nr domu ..... nr mieszkania ..... kod pocztowy ..... miasto .....  
województwo ....., powiat ..... gmina.....
4. Dane kontaktowe ucznia:  
telefon ..... e-mail .....
5. Dane o rodzicach (opiekunach prawnych):

Dane	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Miejscowość		
Ulica		
Nr domu		
Nr mieszkania		
Kod pocztowy		
Poczta		
Powiat		
Województwo		
Kraj		

6. Dodatkowe informacje o kandydacie: zaznaczamy TAK lub NIE

Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienione w art.131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021 r. poz. 4) zgodnie z art.134 ust.4:	
Wielodzietność rodziny kandydata	
Niepełnosprawność kandydata	
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
Samotne wychowanie kandydata w rodzinie	
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	

7. Nadzór kuratora sądowego    TAK     NIE

Jeżeli tak, prosimy podać nazwisko i imię Kuratora .....nr tel. ....

### LISTA WYBRANYCH ODDZIAŁÓW

proszę zaznaczyć preferowany kierunek – pierwszy wybór wpisujemy - 1,  
- drugi wybór wpisujemy – 2

1.	TMRiA Technikum mechanizacji rolnictwa i agrotechniki	
2.	TŻiUG Technikum żywienia i usług gastronomicznych	
3.	TUF Technikum usług fryzjerskich	
4.	TS Technikum spawalnictwa	

#### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020r. poz. 910 i 1378 oraz z 2021r. poz.4) 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)

.....  
(podpis rodziców/opiekunów prawnych)