



Załącznik nr 1 do Regulaminu rekrutacji
Dyrektora Zespołu Szkół w Gorzowie Śląskim
z dnia 19 marca 2021r.

Zespół Szkół

ul. Byczyńska 9, 46-310 Gorzów Śląski

tel. 34/3594216, e-mail: zs.gorzow@wp.pl, www.zsgorzow.pl

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na rok szkolny 2021/2022 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		
Adres zamieszkania		
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 pieczą zastępczą	
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	

7. Nadzór kuratora sądowego TAK ☐ NIE ☐

Jeżeli tak, prosimy podać nazwisko i imię Kuratoranr 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	

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.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. Ustaw z 2018, poz. 1000) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO).

....., dnia

.....
(podpis kandydata)

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