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*](mailto: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** ……………………………………….

1. **Obywatelstwo** ………………………………….
2. **Dokładny adres zamieszkania:**

**miejscowość** ………………………………………………… **ulica** ……………………………………………………………………..

**nr domu** ………… **nr mieszkania** …........ **kod pocztowy** …………………… **miasto** ………………………………..

**województwo** ……………………………………., **powiat** …………………………………**gmina**……………………………...

1. **Dane kontaktowe ucznia:**

**telefon ……………………………………… e-mail ………………………………………………………………………………**

1. **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** |  |  |

1. **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** |  |

1. **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**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **TMRiA Technikum mechanizacji rolnictwa i agrotroniki** |  |
|  | **TŻiUG Technikum żywienia i usług gastronomicznych** |  |
|  | **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)