

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię*												
Nazwisko*												
Data urodzenia*												
	dzień			miesiąc				rok				
PESEL*												

### DANE ADRESOWE KANDYDATA

ADRES ZAMIESZKANIA											
Kraj*											
Województwo*				Ulica							
Powiat*				Nr budynku*		Nr lokalu					
Gmina*				Kod pocztowy*							
Miejscowość*				Telefon							

### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (przy spełnianych kryteriach należy wstawić znak „X”)

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 wymienionych w art. 131 ust. 2. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910) zgodnie z art. 134 ust. 4	
w przypadku kandydatów niepełnoletnich:	
wielodzietność kandydata	
niepełnosprawność kandydata	
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
w przypadku kandydatów pełnoletnich:	
wielodzietność rodziny kandydata	
niepełnosprawność kandydata	
niepełnosprawność dziecka kandydata	
niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę	
samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	

\*Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

**DANE RODZICÓW****(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Kraj*		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

**LISTA WYBRANYCH ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\***

L.p.	Nazwa i adres szkoły	Oddział/zawód
1		
2		

**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 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910 ) 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

\_\_\_\_\_  
podpisy rodziców/opiekunów prawnych