



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
Branżowej Szkoły I Stopnia w Kępnie
w Zespole Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Kępnie
na rok szkolny 2021/2022

SZKOŁA
PODSTAWOWA

ZAWÓD:	Nazwa zawodu	Wpisz wybór szkoły (1,2,3)

DANE OSOBOWE KANDYDATA					
Imię		Drugie Imię			
Nazwisko		Data urodzenia		Miejsce urodzenia	

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Rodzic	<input type="checkbox"/>	Opiekun prawny	<input type="checkbox"/>		
Imię		Nazwisko		Nie żyje	<input type="checkbox"/>
Gmina		Miejscowość			
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania		telefon kontaktowy	
Kod pocztowy		Poczta		adres e-mail	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Rodzic	<input type="checkbox"/>	Opiekun prawny	<input type="checkbox"/>		
Imię		Nazwisko		Nie żyje	<input type="checkbox"/>
Gmina		Miejscowość			
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania		telefon kontaktowy	
Kod pocztowy		Poczta		adres e-mail	

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK	NIE
opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
życiorys/ CV	<input type="checkbox"/>	
świadczenie ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>	
zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty	<input type="checkbox"/>	
2 fotografie podpisane imieniem i nazwiskiem	<input type="checkbox"/>	
zaświadczenie od pracodawcy o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu	<input type="checkbox"/>	
zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu z medycyny pracy (kieruje pracodawca)	<input type="checkbox"/>	

Szkoła Podstawowa do której kandydat aktualnie uczęszcza	
--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu 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).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis kandydata)