

<b>DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA</b>	
1.	Nazwisko
2.	Imię
3.	Drugie imię
4.	Data urodzenia
5.	Miejsce urodzenia
6.	Pesel
<b>Adres zamieszkania</b>	
7.	Miejscowość
8.	Ulica
9.	Numer domu, lokalu
10.	Kod pocztowy/Poczta
11.	Gmina
12.	Powiat
13.	Województwo
14.	Telefon kandydata
15.	e-mail

<b>OFERTA CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO W NOWEJ WSI*</b>		
<b>TECHNIKUM W ZAWODZIE</b>		
1.	TECHNIK OGRODNIK	z elementami logistyki
2.	TECHNIK ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU	z elementami florystyki
3.	TECHNIK EKONOMISTA	o profilu menadżersko prawnym
4.	TECHNIK SPEDYTOR	z elementami spedycji międzynarodowej
5.	TECHNIK REKLAMY	o profilu medialnym z elementami dziennikarstwa
6.	TECHNIK GEODETA	o profilu geoinformatyka
7.	TECHNIK ORGANIZACJI TURYSTYKI	o profilu stewardessa i pilot wycieczek
8.	TECHNIK USŁUG FRYZJERSKICH	z elementami wizażu
9.	TECHNIK EKSPLOATACJI PORTÓW I TERMINALI	
10.	TECHNIK GRAFIKI I POLIGRAFII CYFROWEJ (Nowy kierunek)	
<b>BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA</b>		
1.	w zawodzie ogrodnik	

\*Ponumeruj zgodnie z kolejnością wyboru kierunku(od 1...)

**WYPEŁNIA KOMISJA REKRUTACYJNA**

- |                                   |   |  |   |
|-----------------------------------|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> badania  | <input type="checkbox"/> oświadczenie woli          | <input type="checkbox"/> język rosyjski      | <input type="checkbox"/> świadectwo kopia |
| <input type="checkbox"/> zdjęcia  | <input type="checkbox"/> oświadczenie religia/etyka | <input type="checkbox"/> język niemiecki     | <input type="checkbox"/> egzamin oryginał |
| <input type="checkbox"/> internat | <input type="checkbox"/> prawo jazdy                | <input type="checkbox"/> świadectwo oryginał | <input type="checkbox"/> egzamin kopia    |

<b>DANE OPIEKUNÓW PRAWNYCH</b>		
	Matka/opiekun prawny	Ojciec /opiekun prawny
Imię i nazwisko		
Telefon		
Adres e-mail		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Kraj		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr. budynku		
Nr. lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		
<b>Sytuacja prawna</b>		
pełne prawa rodzicielskie		
ograniczone prawa rodzicielskie		
brak praw rodzicielskich		
piecza zastępcza		

<b>DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE</b>		
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.	TAK	NIE
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe ((Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm., z 2020 r. poz.374, Dz.U. z 2021r. poz. 1082 ) zgodnie z art. 134 ust. 4 :		
Wielodzietność rodziny kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczą zastępczą	TAK	NIE
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE

#### **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 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługującej komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzenia 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.

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis kandydata

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata