



Wniosek o przyjęcie do klasy pierwszej Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Nowej Wsi

Rok szkolny 2023/2024

Nowa Wieś,

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

OFERTA CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO I USTAWICZNEGO W NOWEJ WSI*		
TECHNIKUM W ZAWODZIE		
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	
BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA		
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 |

DANE OPIEKUNÓW PRAWNYCH		
	Matka/opiekun prawny	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		
Sytuacja prawna		
pełne prawa rodzicielskie		
ograniczone prawa rodzicielskie		
brak praw rodzicielskich		
piecza zastępcza		

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE		
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 pieczęcią 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