



**KARTA ZGŁOSZENIA KANDYDATA PO SZKOLE PODSTAWOWEJ
DO ZESPOŁU SZKÓŁ NR 2 IM. STANISŁAWA KONARSKIEGO
UL. POWSTAŃCÓW WIELKOPOLSKICH 25, 64-510 WRONKI
NA ROK SZKOLNY 2020/2021**

I. WYBIERAM TYP SZKOŁY:

| | | |
|--------|-----------|---------------|
| Szkoła | | Postaw znak X |
| | I wyboru | |
| | II wyboru | |

| | |
|------------------------------|-------|
| Rodzaj szkoły | Zawód |
| Technikum | |
| Szkoła Branżowa I Stopnia | |

Dla **Technikum** wpisz: *ekonomista, handlowiec, budowlaniec* lub *obsługa turystyczna*.

Dla **Szkoły Branżowej** zawód zgodny z profilem działalności zakładu, w którym będzie odbywała się praktyczna nauka zawodu.

II. DANE OSOBOWE UCZNIĄ:

Nazwisko pierwsze imię drugie imię

Data urodzenia miejsce urodzenia województwo

PESEL

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Adres zamieszkania ucznia:

Poczta (z kodem) miejscowość

ul. gmina

powiat województwo

tel. ucznia e-mail

Kończę/ukończyłem Szkołę Podstawową nr w/we

gmina województwo

III. DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

OJCIEC

MATKA

Nazwisko i imię

Nazwisko i imię

Adres zamieszkania

Adres zamieszkania

.....

.....

Tel.

Tel.

e-mail

e-mail

IV. ZOBOWIĄZANIA

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach rekrutacji. Wyrażam zgodę na publikowanie wizerunku syna/córki w materiałach informacyjnych szkoły (ulotki, plakaty, strona internetowa prasa lokalna, portale społecznościowe).

**V. ZAŚWIADCZENIE O PRZYJĘCIU NA PRAKTYCZNAŃ NAUKĘ ZAWODU
DANE DOTYCZĄCE ZAKŁADU PRACY MŁODOCIANEGO PRACOWNIKA**

(wypełnia zakład pracy, w którym kandydat **Branżowej Szkoły I Stopnia** zamierza rozpocząć naukę zawodu)

Nazwa zakładu pracy

Adres zakładu pracy

Telefon do kontaktu szkoły z zakładem pracy.

**VI. DODATKOWE INFORMACJE OD UCZNIĄ, RODZICA LUB PRACODAWCY:
(proszę wpisać „tak” lub „nie” w puste pola tabeli)**

| OPIS | Tak/Nie |
|--|---------|
| • POSIADA ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI WYDANE PRZEZ POWIATOWY ZESPÓŁ ORZEKANIA O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI | |
| • POSIADA OPINIĘ PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ | |
| • POSIADA ORZECZENIE PORADNI PSYCHOLOGICZNO - PEDAGOGICZNEJ | |

VII. ZAŁĄCZNIKI

1. Trzy fotografie,
2. Poświadczona kserokopia świadectwa ukończenia szkoły (a po przyjęciu do szkoły oryginał świadectwa),
3. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (a po przyjęciu do szkoły oryginał zaświadczenia),
4. Karta zdrowia ucznia (po zaklasyfikowaniu do szkoły lub przy składaniu dokumentów),
5. Kserokopia badań z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej w przypadku ich posiadania,
6. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy (skierowanie należy odebrać ze szkoły po zakwalifikowaniu się do Technikum).