**WNIOSEK O PRZYJĘCIE**

 **DO**

**ZASADNICZEJ SZKOŁY ZAWODOWEJ**

**o zawodzie mechanik pojazdów samochodowych**

w Zespole Szkól Mechanicznych im. Stefana Czarnieckiego w Łapach.

|  |
| --- |
| *Dane kandydata do szkoły* |
| Imiona |  |
| Nazwisko |  |
| Data i miejsce urodzenia | ……………….. ……………………………… ……………………... …………………………………..*/dzień/ /miesiąc – słownie/ /rok/ /miejsce urodzenia/* |
| PESEL[[1]](#footnote-1) |  |
| Adres zamieszkania |  |
| *Dane rodziców kandydata* |
| Imię (imiona) i nazwisko matki |  |
| Adres matki |  |
| Adres poczty elektronicznej matki |  |
| Nr telefonu matki |  |
| Imię (imiona) i nazwisko ojca |  |
| Adres ojca |  |
| Adres poczty elektronicznej ojca |  |
| Nr telefonu ojca |  |

Oświadczam, że:

1. wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
2. niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

……………………………………………………….. …..…………………………………………..

 */ data - podpis matki/ /data - podpis ojca/*

Do wniosku dołączam: (*właściwe zaznaczyć)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Nazwa załącznika** | **Wpisać X** (jeśli się załącza)[[2]](#footnote-2) |
|  | Dwie fotografie | **x** |
|  | Świadectwo ukończenia gimnazjum | **x** |
|  | Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego | **x** |
|  | Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu w zawodzie mechanik pojazdów samochodowych. | **x** |
|  | Oświadczenie zgody na przetwarzanie danych osobowych | **x** |
|  | Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego[[3]](#footnote-3) |  |
|  | Opinię wydaną przez publiczną poradnię specjalistyczną, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadgimnazjalnej. |  |
|  | Oświadczenie o wielodzietności |  |
|  | Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka. |  |
|  | Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 r. poz 135, ze zm.) |  |
|  |  |  |

Wybieram do punktacji następujące 3 przedmioty ze świadectwa ukończenia gimnazjum:

|  |  |
| --- | --- |
| **Przedmiot** | **Zaznacz „x” wybrany przedmiot** |
| matematyka |  |
| fizyka |  |
| język angielski |  |
| język niemiecki |  |
| historia |  |
| biologia |  |
| informatyka |  |

1. W przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość. [↑](#footnote-ref-1)
2. Zaznaczone są załączniki obowiązkowe – potwierdzające spełnienie przez kandydata warunków przyjęcia do szkoły. [↑](#footnote-ref-2)
3. wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w zrozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. nr 127, poz.721, z późn. zm) [↑](#footnote-ref-3)