



Zespół Szkół Zawodowych w Węgorzewie

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Węgorzewo, dnia.....

.....
(imię i nazwisko kandydata)

WYPEŁANIA ZSZ WĘGORZEWO		Data wpływu dokumentów	Podpis osoby przyjmującej
Podanie			
Oryginał świadectwa	Tak / Nie		
Zdjęcia	Tak / Nie		

Dane osobowe kandydata (wypełnić drukowanymi literami)

PESEL														
Nazwisko i imiona														
Data urodzenia														
Miejsce urodzenia / województwo														
Adres (ulica, nr domu/ nr lokalu,)														
c.d. adresu (kod pocztowy, miejscowość)														
Telefon														

Ukończona szkoła niższego szczebla

Nazwa szkoły	
Miejscowość	
Rok ukończenia	

Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych w Węgorzewie

Proszę o przyjęcie na semestr¹⁾ szkoły ponadgimnazjalnej dla dorosłych w ZSZ w Węgorzewie na rok szkolny 20 / 20....
według niżej przedstawionych preferencji:

POZYCJA	TYP SZKOŁY ²⁾	ZAWÓD
1		
2		
3		

Informuję, że byłem / nie byłem³⁾ słuchaczem szkoły określonej w powyższej tabeli

1) Wpisać: pierwszy, drugi, trzeci, czwarty, piąty, szósty

2) Typ szkoły:

- Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych (skrót: LOdD)
- Szkoła policealna (Zawód: technik informatyk, technik administracji, technik handlowiec)

3) Niepotrzebne skreślić

Informacje rekrutacyjne wymagane zgodnie z Art.20k Ustawy o systemie oświaty:

Prosimy o udzielenie odpowiedzi TAK lub NIE wymaganych do ustalenia liczby punktów rekrutacyjnych. Właściwą odpowiedź należy zakreślić kółkiem

wielodzietność rodziny kandydata (min. 2 dzieci)	TAK / NIE
niepełnosprawność kandydata (na podstawie posiadanego orzeczenia)	TAK / NIE
niepełnosprawność dziecka kandydata (na podstawie posiadanego orzeczenia)	TAK / NIE
niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę (na podstawie posiadanego orzeczenia)	TAK / NIE
samotne wychowywanie dziecka przez kandydata	TAK / NIE

Oświadczam, że dane powyżej są zgodne ze stanem faktycznym

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Zawodowych im. Gen. J.Bema w Węgorzewie dla potrzeb rekrutacji przeprowadzanej przez szkołę zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 z 1997r., poz. 883)

Zostałam/em poinformowany o przysługującym mi prawie wglądu do danych oraz ich poprawienia i uzupełnienia. Wyrażam także zgodę na upublicznienie, poprzez wywieszenie w budynku szkoły, wyników rekrutacji z podaniem ilości uzyskanych punktów.

.....
PODPIS KANDYDATA

dnia.....

ZAŁĄCZNIKI:

1.

2.

UWAGI (wypełnia szkoła):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Potwierdzam odbiór dokumentów

Węgorzewo, dnia.....

.....
(podpis)