

WNIOSEK PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na rok szkolny **2026 / 2027** do klasy

| TYP SZKOŁY: | WYBIERZ |
|----------------------------------|----------------|
| BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA NR 10 | |
| BRANŻOWA SZKOŁA II STOPNIA NR 10 | |

ZAWÓD:

Dane pracodawcy (uzupełnia szkoła)

DANE KANDYDATA

| NAZWISKO | PIERWSZE IMIĘ | DRUGIE IMIĘ |
|-----------------|----------------------|--------------------|
| | | |

| PESEL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

1. Data urodzenia **miejsce urodzenia**

2. Nr telefonu **adres e-mail**

3. Adres zamieszkania kandydata:

| | | | |
|-------------------------|--|-------------|--|
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Miejscowość | | Gmina | |
| Ulica | | Powiat | |
| Nr domu / Nr mieszkania | | Województwo | |

4. Opinia poradni pp **orzeczenie poradni pp** **orzeczenie o niepełnosprawności**

5. Dane osobowe matki / opiekuna prawnego

| | | | |
|-------------------------|--|-------------|--|
| Nazwisko | | Imię | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Miejscowość | | Gmina | |
| Ulica | | Powiat | |
| Nr domu / Nr mieszkania | | Województwo | |
| Nr telefonu | | e-mail | |

6. Dane osobowe ojca / opiekuna prawnego

| | | | |
|-------------------------|--|-------------|--|
| Nazwisko | | Imię | |
| Kod pocztowy | | Poczta | |
| Miejscowość | | Gmina | |
| Ulica | | Powiat | |
| Nr domu / Nr mieszkania | | Województwo | |
| Nr telefonu | | e-mail | |

Dodatkowe informacje o kandydacie (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

| | |
|---|---------------------------------------|
| Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwość 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 2021r., poz. 1082 t.j.) | |
| 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 Numer orzeczenia: ----- |

Szkoła do której wcześniej uczęszczał kandydat

| | |
|--|--|
| Nazwa szkoły podstawowej (dotyczy kandydatów Branżowej Szkoły I Stopnia) | |
| Nazwa Branżowej Szkoły I Stopnia oraz UZYSKANA KWALIFIKACJA (dotyczy kandydatów Branżowej Szkoły II Stopnia) | |

Osiągnięcia kandydata

| | |
|--|--|
| Wpisać nazwy wszystkich konkursów i olimpiad o zasięgu wojewódzkim i ponadwojewódzkim, których program obejmuje w całości lub poszerza treść podstawy programowej co najmniej jednego przedmiotu, w których uzyskano tytuł laureata; osiągnięcia sportowe i inne | |
|--|--|

Lista wybranych szkół i oddziałów według kolejności preferencji

| L.p. | Nazwa i adres szkoły | Oddział/zawód |
|------|----------------------|---------------|
| 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

WYBÓR JĘZYKA OBCEGO

| | | | |
|-----------------|--|----------------|--|
| Język angielski | | Język rosyjski | |
|-----------------|--|----------------|--|

Pouczenie:

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym wniosku i załącznikach do wniosku będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r., poz. 1082 t.j.)
2. Wnioskodawca ma prawo odmowy udzielania informacji na temat spełniania przez kandydata dodatkowych kryteriów, oznacza to jednak nieuwzględnienie tych kryteriów w postępowaniu rekrutacyjnym.
3. Przewodniczący komisji rekrutacyjnej może żądać dokumentów potwierdzających okoliczności zawarte w oświadczeniach załączonych do wniosku, lub może zwrócić się do wójta (burmistrza, starosty) właściwego ze względu na miejsce zamieszkania kandydata o potwierdzenie tych okoliczności.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
podpis kandydata

Oświadczenie:

1. Oświadczam, że podane w niniejszym wniosku dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
2. 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.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku i załącznikach do wniosku dla potrzeb związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do szkół ponadpodstawowych, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019r., poz. 1781).
4. Wyrażam zgodę na umieszczenie moich zdjęć wykonanych podczas zajęć w szkole lub poza szkołą w związku z uczestnictwem w zajęciach organizowanych przez szkołę lub inny podmiot, wskazanych przez szkołę na stronie internetowej szkoły, facebook.

.....
podpis rodzica /opiekuna prawnego

.....
podpis kandydata

Białystok, dnia