



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ TECHNICZNO-WETERYNARYJNYCH W TRZCIANIE k. RZESZOWA

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.
Wypełnić pismem drukowanym.

DANE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE KANDYDATA																					
Nazwisko																					
Imię / imiona																					
Data urodzenia (<i>miesiąc urodzenia wpisać słownie</i>)																					
Miejsce urodzenia																					
Adres zamieszkania (<i>ulica, nr domu, nr mieszkania</i>)																					
(<i>miejsce zamieszkania</i>)																					
(<i>kod pocztowy, poczta</i>)																					
(<i>gmina, powiat, województwo</i>)																					
Nazwa i adres ukończonej szkoły podstawowej																					
PESEL	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
Seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru Pesel)																					
Telefon kontaktowy (<i>podanie danych nie jest obowiązkowe</i>)																					
Adres poczty elektronicznej (e-mail) (<i>podanie danych nie jest obowiązkowe</i>)																					
DANE MATKI LUB PRAWNEGO OPIEKUNA																					
Nazwisko i imię																					
Nazwisko rodowe																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy																					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																					
DANE OJCA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA																					
Nazwisko i imię																					
Adres zamieszkania																					
Telefon kontaktowy																					
Adres poczty elektronicznej (e-mail)																					

DANE DO REKRUTACJI	
Szkoła którego wyboru (zaznaczyć „x”) 1 - pierwszy wybór 2 - drugi wybór 3 - pozostałe	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> Pozostałe <input type="checkbox"/>
Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2022 / 2023 (zaznaczyć cyfrą wg kolejności wyboru) 1 - pierwszy kierunek 2 - drugi kierunek 3 - trzeci kierunek	<input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące pożarnicze <input type="checkbox"/> technik weterynarii <input type="checkbox"/> liceum ogólnokształcące jeździeckie <input type="checkbox"/> technik geodeta <input type="checkbox"/> technik architektury krajobrazu <input type="checkbox"/> technik budownictwa <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> technik inżynierii środowiska <input type="checkbox"/> branżowa szkoła I stopnia <input type="checkbox"/> technik hodowca koni
Deklaracja pobytu dziecka w internacie (zaznaczyć „x”)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (zaznaczyć „x”) <small>(w publikacjach papierowych, elektronicznych i innych związanych z życiem szkoły)</small>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Osiągnięcia w czasie nauki w szkole podstawowej <small>(dydaktyczne, artystyczne, sportowe i inne)</small>	
ZAŁĄCZNIKI	
3 zdjęcia (podpisane na odwrocie)	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie z egzaminu szkoły podstawowej (oryginał)	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu <small>(dla technikum badania specjalistyczne)</small>	<input type="checkbox"/>
Opinia poradni psychologiczno – pedagogicznej / orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (jeśli posiada)	<input type="checkbox"/>

Oświadczenia dotyczące treści wniosku:

- Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
- Oświadczam, że zapoznałem/am się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 roku – Prawo Oświatowe (t. j. Dz.U. z 2021 r. poz. 1082 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem, przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. z 2020 r. poz.493 ze zm.)

Data.....

Podpis czytelny matki lub prawnego opiekuna

Podpis czytelny ucznia

.....

Podpis czytelny ojca lub prawnego opiekuna

.....

.....