



Dyrektor
Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego
im. S. Staszica w Sejnach

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY BRANŻOWEJ II STOPNIA (forma zaoczna)
ABSOLWENTA SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA
na rok szkolny 2024/2025**

Wybieram typ szkoły i zawód:

/wybrany zawód zaznacz wpisując ✕/

2-letnia BRANŻOWA SZKOŁA II stopnia kształcąca w zawodach:

technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki	<input type="checkbox"/>
technik żywienia i usług gastronomicznych	<input type="checkbox"/>

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię		Drugie imię																					
Nazwisko		Data urodzenia																					
Miejsce urodzenia		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>																				
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość																							
Numer telefonu		Adres e-mail																					

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica, nr domu / mieszkania	

Dane rodziców kandydata* /*dotyczy osób niepełnoletnich/**DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ KANDYDATA*** /*niewłaściwe skreślić/

Imię		Nazwisko	
Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej	

ADRES ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ /jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata/

Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica, nr domu / mieszkania	

DANE OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA* /* niewłaściwe skreślić/

Imię		Nazwisko	
Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej	

ADRES ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO /jeśli jest inny niż adres zamieszkania kandydata/

Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica, nr domu / mieszkania	

- *Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
- *Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz.U. z 2019 r. poz. 1737 ze zm.).*

.....
podpis kandydata.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata*
/dotyczy osób niepełnoletnich/**ZAŁĄCZNIKI**

- 2 zdjęcia legitymacyjne
- świadectwo ukończenia szkoły branżowej I stopnia
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu

W przypadku spełniania poniższego kryterium należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają:

- niepełnosprawność kandydata

**ZAŁĄCZNIK DO WNIOSKU O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY BRANŻOWEJ II STOPNIA
na rok szkolny 2024/2025**

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Nazwisko i imię			
Drugie imię			
Miejsce urodzenia			
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia: /proszę wpisać, jeżeli dotyczy/			
Kandydat posiada /właściwą odpowiedź zaznacz ✕/	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
	opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>

Informuję, że w szkole branżowej I stopnia uczyłem się / uczyłam się języka

ZAŁĄCZNIKI

- opinia lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w razie posiadania)
- zaświadczenie o stanie zdrowia potwierdzające wpisane informacje (w razie posiadania)
- orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych (technik żywienia i usług gastronomicznych)

-
- *Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
 - *Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 ze zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz.U. z 2019 r. poz. 1737 ze zm.).*

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata*
/dotyczy osób niepełnoletnich/