

Data wpływu

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO MEDYCZNO-SPOŁECZNEJ SZKOŁY POLICEALNEJ
DLA DOROSŁYCH W CKZiU
OSTROŁĘKA, UL. PARKOWA 6**

DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (wybrany kierunek proszę podkreślić)

1. Kierunek: **Opiekun medyczny** (dziennie) – 1 rok
2. Kierunek: **Technik masażysta** (dziennie) – 2 lata
3. Kierunek: **Terapeuta zajęciowy** (dziennie) – 2 lata
4. Kierunek: **Technik usług kosmetycznych** (dziennie) – 2 lata

DANE KANDYDATA:

1. Nazwisko	Imiona	

Nazwisko panięskie (dla mężatek)	Data i miejsce urodzenia				
	dzień	m-c	rok	miejsowość	województwo

2. Seria i numer dowodu osobistego	PESEL
Wydany przez:	Data wydania:

3. Adres zamieszkania					
kod pocztowy _ - - - -	Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu	
Gmina	Powiat		Województwo		
miasto pow. 5 tys. mieszkańców		miasto pon. 5 tys. mieszkańców		wieś	
Nr telefonu:			e-mail:		

4. Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania)				
kod pocztowy _ _ - _ _ _	Poczta	Miejscowość	Ulica	Nr domu
Województwo			Nr telefonu oraz adres e-mail	

5. Narodowość	Obywatelstwo

6. Rodzice/prawni opiekunowie	
imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*	imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego*

* niepotrzebne skreślić

7. W razie zdarzenia losowego powiadomić:		
Imię i nazwisko	Adres	Numer telefonu

8. Ukończona szkoła średnia /nazwa, miejscowość/	Rok ukończenia szkoły średniej	Uzyskana matura
		TAK/NIE

9. Oświadczam, że: (odpowiednie zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/>	żyję w rodzinie wielodzietnej
<input type="checkbox"/>	jestem osobą niepełnosprawną
<input type="checkbox"/>	wychowuję niepełnosprawne dziecko
<input type="checkbox"/>	opiekuję się niepełnosprawną osobą
<input type="checkbox"/>	samotnie wychowuję dziecko

10. Potrzeba dostosowania kształcenia ze względu na posiadanie opinii czy orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarza specjalisty:

Występuje		Nie występuje	
Rodzaj niepełnosprawności, dysfunkcji:			

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do szkoły dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno-wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz.U. z 2016 r. poz. 922);

Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez CKZiU w Ostrołęce oraz prac wykonanych przeze mnie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej i profilu na facebooku szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz.U. z 1994 r. nr 24 poz. 83).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgody te w każdej chwili mogę cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie do 30 dni.

Ostrołęka, dnia r.

.....
(czytelny podpis kandydata)

11. Źródło informacji o szkole: Internet, reklama, znajomi, inne.

- proszę podkreślić właściwe lub podać inne – jakie?

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

12. Dokumenty dołączane do wniosku:

1. 2 aktualne fotografie legitymacyjne (35x45 mm)
2. Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)
3. Świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale
4. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w wybranym zawodzie.

Wypełnia szkoła

Wypełnia komisja rekrutacyjna

Przyjęcie do szkoły	Uzyskana liczba punktów*
TAK — NIE	

*Wpisywana, jeżeli przeprowadzono pierwszy etap postępowania rekrutacyjnego.

Członkowie komisji rekrutacyjnej:

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej:

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

.....

ODBIÓR DOKUMENTÓW

Oświadczam, że odebrałem(am) komplet dokumentów.

Ostrołęka, dnia r.

.....

(czytelny podpis)