



Sejny, dnia

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

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
ABSOLWENTA SZKOŁY PODSTAWOWEJ
na rok szkolny

Wybieram typ szkoły, zawód i profil:

/Swoj wybór zaznacz, wpisując ✕. Wypełniaj tylko białe komórki./

5-letnie TECHNIKUM kształcące w zawodzie:	PIERWSZY WYBÓR	DRUGI WYBÓR	TRZECI WYBÓR	PROFIL STRAŻACKI		PROFIL POLICYJNY	
				TAK	NIE	TAK	NIE
technik hodowca koni							
technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki							
technik żywienia i usług gastronomicznych							
technik weterynarii							
technik agrobiznesu							
technik rolnik							

3-letnia BRANŻOWA SZKOŁA I stopnia kształcąca w zawodzie:	PIERWSZY WYBÓR	DRUGI WYBÓR	TRZECI WYBÓR	PROFIL STRAŻACKI	
				TAK	NIE
kucharz					
rolnik					
mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych					

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Imię		Drugie imię	
Nazwisko		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia		PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA

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

DANE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ KANDYDATA* /*niewłaściwe skreślić/**Zaznacz, jeżeli MATKA NIE ŻYJE**☐

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/**Zaznacz, jeżeli OJCIEC NIE ŻYJE**☐

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 2024 r. poz. 737 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 18 listopada 2022 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz.U. z 2022 r. poz. 2431 ze zm.).*

.....

(podpis kandydata)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata)

ZAŁĄCZNIKI

- 2 zdjęcia legitymacyjne
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- zaświadczenie o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych bądź tytułu laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponadwojewódzkim
- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu
- orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami kat. T i kat. B (*dotyczy kandydatów, którzy wybrali zawód: technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki – kat. T i B, technik hodowca koni – kat. T, technik rolnik – kat. T, technik agrobiznesu – kat. T, technik weterynarii – kat. B, rolnik – kat. T, mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych – kat. T i B*)

W przypadku spełniania któregoś z poniższych kryteriów, należy dołączyć dokumenty, które to potwierdzają:

- wielodzietność rodziny kandydata
- niepełnosprawność kandydata
- niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata
- niepełnosprawność obojga rodziców kandydata
- niepełnosprawność rodzeństwa kandydata
- samotne wychowywanie kandydata w rodzinie
- objęcie kandydata pieczęcią zastępczą

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE*

*(dostarczyć w przypadku przyjęcia kandydata do szkoły)

Nazwisko i imię					
Drugie imię					
Miejsce urodzenia					
Informacja o stanie zdrowia /właściwą odpowiedź zaznacz ✕/	choroby przewlekłe	TAK	☐	NIE	☐
	uczulenia	TAK	☐	NIE	☐
	dieta	TAK	☐	NIE	☐
Dodatkowe informacje o stanie zdrowia /proszę wpisać, jeżeli dotyczy/					
Kandydat posiada /właściwą odpowiedź zaznacz ✕/	orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	☐	NIE	☐
	opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK	☐	NIE	☐

Szkoła podstawowa, którą ukończył kandydat

Nazwa szkoły				Miejscowość	
Województwo		Powiat		Gmina	

Jako drugi język nowożytny wybieram: język niemiecki ☐ język rosyjski ☐

Planuję uczęszczać na religię	☐	TAK	☐	NIE
Planuję uczęszczać na etykę	☐	TAK	☐	NIE
Planuję uczęszczać na edukację zdrowotną	☐	TAK	☐	NIE
Planuję zamieszkać w internacie	☐	TAK	☐	NIE

ZAŁĄCZNIKI

- opinia lub orzeczenie publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w przypadku posiadania)
- zaświadczenie o stanie zdrowia potwierdzające wpisane informacje (w przypadku posiadania)
- orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych (dotyczy kandydatów, którzy wybrali zawód: technik żywienia i usług gastronomicznych, kucharz, technik weterynarii, technik hodowcy koni)

-
- *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 2024 r. poz. 737 ze zm.) oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji i Nauki z dnia 18 listopada 2022 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz.U. z 2022 r. poz. 2431 ze zm.).*

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna kandydata)