Nr wniosku:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wypełnia jednostka | Data złożenia: | Godzina złożenia: |

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ**

**Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego w Terespolu**

**(spoza naboru elektronicznego)**

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię\* | | | | Nazwisko\* | | | | | | | |
| PESEL\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data urodzenia\* | | dzień | | | miesiąc | | | | rok | | |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adres zamieszkania | | | | | |
| Województwo\* |  | Ulica | |  | |
| Powiat\* |  | Nr budynku\* |  | Nr lokalu |  |
| Gmina\* |  | Kod pocztowy\* | |  | |
| Miejscowość\* |  | Poczta\* | |  | |

**DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)**

|  |  |
| --- | --- |
| Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej. | TAK/NIE |
| Spełniam jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59, z późn. zm.) zgodnie z art. 134 ust.4 tej ustawy: | TAK/NIE |
| wielodzietność rodziny kandydata | TAK/NIE |
| niepełnosprawność kandydata | TAK/NIE |
| niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | TAK/NIE |
| niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | TAK/NIE |
| samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | TAK/NIE |
| objęcie kandydata piecza zastępczą | TAK/NIE |
| Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego  Orzeczenie posiada numer | TAK/NIE |

**DANE RODZICÓW (W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Matka/opiekunka prawna | Ojciec/opiekun prawny |
| Imię i nazwisko\* |  |  |
| Telefon |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| Adres zamieszkania | | |
| Województwo\* |  |  |
| Powiat\* |  |  |
| Gmina\* |  |  |
| Miejscowość\* |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku\* |  |  |
| Nr lokalu |  |  |
| Kod pocztowy\* |  |  |
| Poczta\* |  |  |

**LISTA WYBRANYCH ODDZIAŁÓW**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Nazwa szkoły** | **Kolejność wyboru**  **oddziału.** | **Oddział (rozszerzone przedmioty)** |
| 1 | Akademickie Liceum Ogólnokształcące w Terespolu |  | **Klasa Ia medyczna**; rozszerzenia: biologia i chemia, przedmioty dodatkowe: pierwsza pomoc, podstawy zacienia człowieka, anatomia , biochemia; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |
|  | **Klasa Ib logistyka i spedycja**; rozszerzenia: j. angielski, j. rosyjski; przedmioty dodatkowe: j. chiński, logistyka, spedycja, transport; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |
|  | **Klasa Ic celno-skarbowa**; rozszerzenia: j. angielski, wiedza o społeczeństwie; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |
|  | **Klasa I d bezpieczeństwo narodowe** **(mundurowa);** rozszerzenia: j. angielski, geografia; przedmiot dodatkowy: bezpieczeństwo narodowe; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |
|  | **Klasa I e lingwistyczna**; rozszerzenia: j. angielski, j. rosyjski; przedmiot dodatkowy (dla chętnych) j. chiński; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |
|  | **Klasa I f matematyczno-geograficzna;** rozszerzenia: geografia, matematyka; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |
|  | **Klasa I g humanistyczna;** rozszerzenia: j. polski, historia lub wiedza o społeczeństwie; języki: 1. j. angielski, 2. j. rosyjski lub j. hiszpański |

**Podanie należy składać od 11.05.2020r. do 23.06.2020 r. w sekretariacie szkoły.**

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) **potwierdzić wolę przyjęcia** do szkoły w terminie **od 13.07.2020 do** **20.07.2020r. do godz**. **15:00 poprzez dostarczenie oryginału świadectwa ukończenia szkoły i zaświadczenia o wynikach egzaminu).**  Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, dnia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(podpis kandydata) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych:

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE , Dz.U.UE.L.2016.119.1 (dalej RODO)

Informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach procesu rekrutacji jest Akademickie liceum ogólnokształcące PSW im. Papieża Jana Pawła II w Białej Podlaskiej, ul. Wojska Polskiego 88, 21 – 550 Terespol.
2. kontakt z inspektorem danych osobowych: [zso.terespol@wp.pl](mailto:zso.terespol@wp.pl)
3. dane osobowe kandydatów oraz rodziców lub opiekunów prawnych kandydatów będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego.
4. odbiorca danych osobowych zawartych we wniosku może być: uprawniony podmiot obsługi informatycznej dostarczający na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych, organ prowadzący, organy administracji publicznej uprawnione do uzyskania takich informacji na podstawie przepisów prawa.
5. prawnym opiekunom kandydata albo pełnoletniemu kandydatowi przysługuje prawo dostępu do danych osobowych kandydata, żądania ich sprostowania lub usunięcia. Wniesienie żądania usunięcia danych jest równoznaczne z rezygnacją z udziału w procesie rekrutacji.
6. podanie danych zawartych w niniejszym formularzu i dołączonych dokumentach nie jest obowiązkowe, jednak jest warunkiem umożliwiającym ubieganie się o przyjęcie do szkoły lub umożliwiającym korzystanie z pierwszeństwa w przyjęciu na podstawie poszczególnych kryteriów naboru, co wynika w szczególności z przepisów wskazanych w pkt. 3 Oznacza to, że podanie danych zawartych we wniosku jest konieczne dla uczestniczenia w procesie rekrutacji do szkoły.

……………………………., dnia ……………………….

………………………………….. …………………………………………

(podpis kandydata ) (podpis rodziców/opiekunów prawnych)

**POTWIERDZENIE DLA KANDYDATA**

1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia: …………………………………………………………

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika

1. Potwierdzenia przyjęcia kopii świadectwa i kopii zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty

Dokumenty zostały przyjęte dnia ………………….. w liczbie …………. kompletów.

……………………………………………………………

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika

1. Potwierdzenie dostarczenia oryginału świadectwa i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty

Dokumenty zostały przyjęte dnia ……………………………………………………….

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika