

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2024/2025



NABÓR 2024

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2024
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Krosno



Dane osobowe kandydata

PESEL	Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Telefon kontaktowy	E-mail		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Data urodzenia			
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
<input type="text"/>	<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Szkoła podstawowa (ośmioletnia), z której wywodzi się kandydat

Nazwa szkoły podstawowej	Miejscowość	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Województwo	Powiat	Gmina
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dane rodzica* (matki)

Imię
<input type="text"/>
Nazwisko
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **
<input type="text"/>
E-mail - jeżeli posiada **
<input type="text"/>

Dane rodzica* (ojca)

Imię
<input type="text"/>
Nazwisko
<input type="text"/>
Telefon kontaktowy - jeżeli posiada **
<input type="text"/>
E-mail - jeżeli posiada **
<input type="text"/>

Adres zamieszkania rodzica (matki)
(jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	
Kod pocztowy	Poczta	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

Adres zamieszkania rodzica (ojca)
(jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miejscowość	<input type="text"/>	
Kod pocztowy	Poczta	
<input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>	

* Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

** W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam"

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2024/2025



NABÓR 2024

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2024
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Krosno



Dane kandydata

PESEL	Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Imię	Drugie imię (jeżeli posiada)	Nazwisko
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Lista placówek według preferencji

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej według poniższych preferencji
(wpisz wybrane przez siebie oddziały z maksymalnie 3 szkół w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać):

Pozycja	Szkoła	Oddział (klasa)
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej
na rok szkolny 2024/2025



NABÓR 2024

Systemowa obsługa rekrutacji 2003-2024
Poznańskie Centrum Superkomputerowo-Sieciowe

Krosno



Kryteria uzupełniające (różnicujące)

Lp.	Kryterium	Spełnianie kryterium (TAK/NIE/ODMAWIAM)***
1	Wielodzietność rodziny kandydata	
2	Niepełnosprawność kandydata	
3	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7	Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	

***Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.

Inne dane

Zaświadczenie lekarskie (wpisz "TAK" lub "NIE")

Młodociany pracownik (branżowa szkoła I st. - zaświadczenie o praktyce) (wpisz "TAK" lub "NIE")

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzanie tych danych przez te podmioty.

Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r., poz. 1781) oraz rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady(UE) 2016 / 679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95 / 46 / WE(Dz.U.U.E.L. 2016.119.1).

Data przyjęcia wniosku
(wypełnia placówka)

Podpis rodzica/ców

Data i podpis kandydata