**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA do IV LO w RCKU Puławy**

**do klasy** …………………………… **od dnia** …………………………………

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię/imiona |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Nazwisko |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Data urodzenia |  | |  | | | | | | |  | | | | Miejsce  urodz. |  |
| dzień | | miesiąc (słownie) | | | | | | | rok | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| PESEL |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |

|  |
| --- |
| W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości: |
|  |

**DANE ADRESOWE KANDYDATA** (adres zamieszkania)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Kraj |  | | Województwo |  | |
| Powiat |  | | Gmina |  | |
| Kod pocztowy |  | | Poczta |  | |
| Miejscowość |  | | | | |
| Ulica |  | | | Nr domu/mieszkania |  |
| Nr telefonu |  | | | | |
| Viber |  | | | | |
| Adres e-mail |  | | | | |
| Adres zamieszkania w Polsce z kodem pocztowym (dotyczy cudzoziemców) | |  | | | |

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

w przypadku wypełniania na komputerze właściwą odpowiedź prosimy wytłuścić, np. **NIE**

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat ma 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 |
| Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2020 r. poz. 910 z późn.zm.) zgodnie z art. 134 ust. 4: | |
| * wielodzietność rodziny kandydata | □TAK □ NIE |
| * niepełnosprawność kandydata | □TAK □ NIE |
| * niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata | □TAK □ NIE |
| * niepełnosprawność obojga rodziców kandydata | □TAK □ NIE |
| * niepełnosprawność rodzeństwa kandydata | □TAK □ NIE |
| * samotne wychowywanie kandydata w rodzinie | □TAK □ NIE |
| * objęcie kandydata pieczą zastępczą | □TAK □ NIE |
| Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | □TAK □ NIE |

**DANE O PRZEBIEGU DOTYCHCZASOWEJ EDUKACJI**

(ukończone szkoły, ostatnia ukończona klasa w poprzedniej szkole, znajomość jęz. polskiego itp.)

|  |
| --- |
|  |

**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 |  |  |
| Viber |  |  |
| Adres e-mail |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA | | |
| Kraj |  |  |
| Województwo |  |  |
| Powiat |  |  |
| Gmina |  |  |
| Miejscowość |  |  |
| Ulica |  |  |
| Nr budynku/lokalu |  |  |
| Kod pocztowy/ poczta |  |  |

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU**

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2020 r. poz. 910 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do klas I publicznych szkół ponadpodstawowych. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza nieprzyjęcie kandydata do szkoły.

Załączniki do wniosku:

* świadectwo ukończenia szkoły / ostatniej klasy \*)
* wykazy ocen śródrocznych \*)
* zaświadczenie lekarskie \*)
* zdjęcie do legitymacji szkolnej

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , dnia |  |
| miejscowość |  | data |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| podpis kandydata |  | podpisy rodziców/opiekunów prawnych |