



**Wniosek o przyjęcie ucznia do klasy I
(poza rekrutacją elektroniczną)
Elitarnego Technikum Informatycznego
w Nowym Sączu**

1. Dane identyfikacyjne ucznia

Imię	Nazwisko	Pesel																		
Drugie Imię	Data urodzenia	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td><td style="width: 5%;"></td> </tr> </table>																		

Imię i nazwisko matki:	
Imię i nazwisko ojca:	
Adres zamieszkania rodziców:	
Adres poczty elektronicznej matki:	Adres poczty elektronicznej ojca:
Numer telefonu matki:	Numer telefonu ojca:
Wskazanie kolejności wybranych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych (w przypadku wybrania więcej niż jednego liceum)	1
	2
	3

Wybrane oddziały w Elitarnym Liceum Ogólnokształcącym im. Jana III Sobieskiego w Nowym Sączu	1	
	2	
	3	

Dodatkowe informacje o kandydacie*		
Wielodzietność rodziny kandydata(oznacza to rodzinę wychowującą troję i więcej dzieci) udokumentowane oświadczenie	Tak	Nie
Niepełnosprawność kandydata. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata.	Tak	Nie
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	Tak	Nie
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	Tak	Nie
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności obojga rodziców kandydata lub orzeczenia równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (Dz. U. z 2011 r. Nr 127, poz. 721, z późn. zm.)	Tak	Nie
Samotne wychowanie kandydata w rodzinie. Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz nie wychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.	Tak	Nie
Objęcie kandydata pieczą zastępczą. Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 09 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej (Dz. U. z 2013 poz. 135, z 201r. poz. 1519 oraz z 2013r. poz. 154 i 866)	Tak	Nie
Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	Tak	Nie

* Zaznaczenie poniższych kryteriów wymaga załączenia do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnianie.

.....
(miejsowość, data)

.....
(czytelny podpis kandydata)

.....
(czytelny podpis matki)

.....
(czytelny podpis ojca)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka dla celów:

rekrutacji,

TAK

NIE

procesu kształcenia,

TAK

NIE

systemu informacji oświatowej,

TAK

NIE

wychowania i opieki,

TAK

NIE

objęcie ucznia pomocą psychologiczno - pedagogiczną,

TAK

NIE

prezentowania wizerunku dziecka w celu promocji dziecka i szkoły

TAK

NIE

na okres kształcenia dziecka w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania, zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica)