

.....  
Imię i nazwisko wnioskodawcy

Data przyjęcia wniosku

Nr

Dyrektor  
Szkoły Policealnej im. Jadwigi Romanowskiej  
ul. Saperów 14 E, 82-300 Elbląg

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Zawód

### Dane osobowe kandydata

1.	Imię/Imiona i nazwisko kandydata										
2.	Data i miejsce urodzenia kandydata										
3.	Obywatelstwo										
4.	PESEL kandydata <i>w przypadku braku PESEL serii i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość</i>										
5.	Imię/Imiona rodziców kandydata	Matki									
		Ojca									
6.	Adres miejsca zamieszkania kandydata	Kod pocztowy									
		Miejscowość									
		Ulica									
		Numer domu /mieszkania									
7.	Adres poczty elektronicznej	Telefon do kontaktu									
	i numery telefonów kandydata	Adres poczty elektronicznej									

### Pouczenie

1. Dane osobowe zawarte w niniejszym zgłoszeniu będą wykorzystywane wyłącznie dla potrzeb związanych z przyjmowaniem szkoły, prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.).
2. Administratorem danych osobowych zawartych w zgłoszeniu jest dyrektor szkoły policealnej do której zgłoszenie zostało złożone.

### Oświadczenie kandydata

1. Oświadczam, że podane w zgłoszeniu dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym zgłoszeniu dla potrzeb związanych z przyjęciem kandydata do szkoły oraz zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....  
data

.....  
Czytelny podpis kandydata

## KRYTERIA PRZYJĘĆ

Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)		Proszę zaznaczyć X	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Brak jakichkolwiek kwalifikacji zawodowych Oświadczenie		
Kryteria podstawowe wynikające z ustawy z dnia 6 grudnia 2013 r. ( Dz. U z 2014 r. poz. 7)			
2.	Wielodzietność rodziny kandydata (troje lub więcej dzieci). Oświadczenie		
3.	Niepełnosprawność kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności kandydata		
4.	Niepełnosprawność dziecka kandydata. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności dziecka kandydata		
5.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę. Orzeczenie o niepełnosprawności lub stopniu niepełnosprawności innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę,		
6.	Samotne wychowywanie dziecka przez kandydata. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka przez kandydata		

## ZAŁĄCZNIKI

OBOWIĄZKOWE		Proszę zaznaczyć X	Wypełnia Komisja Rekrutacyjna
1.	Świadectwo ukończenia szkoły		
2.	Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu		

Do wniosku dołączono łącznie ..... załączników

.....  
Czytelny podpis kandydata

Potwierdzam przyjęcie dokumentów .....
podpis