



ZESPÓŁ SZKÓŁ

im. Armii Krajowej Obwodu „Głuszczyk” – Grójec

ul. Ks. Piotra Skargi 12, 05-600 Grójec

tel.: (48) 664 26 20,

e-mail: sekretariat.zspgrojec@grojec.pl, www: <http://zspgrojec.eu>

Wniosek o przyjęcie do szkoły

Wybór kierunku kształcenia

I wybór	II wybór

Dane osobowe kandydata

Imiona		Nazwisko	
Data urodzenia		Miejsce urodzenia	
Pesel		Telefon	

Dane adresowe kandydata

ADRES ZAMIESZKANIA			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr Budynku:.....	Nr Mieszkania:
Gmina		Kod Pocztowy	
Miejscowość		Poczta	
ADRES ZAMELDOWANIA (wypełnić w przypadku gdy różny od adresu zamieszkania)			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr Budynku	Nr Mieszkania
Gmina		Kod Pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

Dane Rodziców/Opiekunów

	Matka / Opiekun prawny	Ojciec / Opiekun prawny
Imiona		
Nazwisko		
Telefon		
Województwo		
Powiat		
Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr Budynku / Mieszkania		
Kod Pocztowy		
Poczta		
Email		

Języki obce

Języki obce jakich kandydat uczył się w szkole	

Religia / Etyka

Przedmiot	Uczestnictwo
Religia	TAK / NIE (*)
Etyka	TAK / NIE (*)

(*) niepotrzebne skreślić

Informacje dodatkowe

Lp.	Kryterium	Spełnienie 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 spełnione należy wpisać TAK oraz złożyć dokumenty potwierdzające wyżej zaznaczone kryteria –Dla kryterium, które nie jest spełnione należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy ustalaniu warunków do przyjęcia.

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z przepisami ustawy „Prawo oświatowe” z dnia 16 maja 2024 (Dz. U. z 2024 poz. 737) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek.

Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujący w szkole.

.....
czytelny podpis kandydata

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH W PROCESIE REKRUTACJI

Na podstawie art. 13 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół im. Armii Krajowej Obwodu "Głuszec" - Grójec w Grójcu (adres: Piotra Skargi 12, 05-600 Grójec, telefon kontaktowy: (48) 664-26-20).
2. Punkt informacyjny dotyczących danych osobowych znajduje się w siedzibie Administratora danych osobowych. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą również Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji:
 - a) ustawowych zadań szkoły - na podstawie art. 6 i art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE (Dz. Urz. UE L Nr 119) z 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przetwarzamy przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 powyżej celów, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie będą też przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Armii Krajowej Obwodu "Głuszec" - Grójec w Grójcu nie gromadzi i nie przetwarza danych osobowych w celach marketingowych oraz zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu osób.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem
 - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
 - wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

**Potwierdzenie złożenia dokumentów do Zespołu Szkół im.
Armii Krajowej Obwodu „Głuszczyk” - Grójec w Grójcu**

imię i nazwisko kandydata

PESEL

Wniosek o przyjęcie do szkoły:

data

podpis pracownika szkoły

pieczęć szkoły

Kopia świadectwa i wyników z egzaminu:

data

podpis pracownika szkoły

pieczęć szkoły

Oryginał świadectwa i wyników egzaminu:

data

podpis pracownika szkoły

pieczęć szkoły

Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy:

data

podpis pracownika szkoły

pieczęć szkoły

Karta zdrowia dziecka:

data

podpis pracownika szkoły

pieczęć szkoły

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA

Ja niżej podpisana/y **oświadczam**, że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Wyjaśnienie:

Zgodnie z art. 20b ustawy z dnia 7 września 1991 roku o Systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci. Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą się z rodziców/rodzica mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres)

OŚWIADCZENIE
O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU KANDYDATA W RODZINIE
ORAZ O NIEWYCHOWYWANIU ŻADNEGO DZIECKA WSPÓLNIE Z JEGO
RODZICEM /OPIEKUNEM PRAWNYM

Oświadczam, że samotnie wychowuję dziecko, o którego przyjęcie wnioskuję oraz nie wychowuję żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem/opiekunem prawnym.

Oświadczam, że podane informacje są zgodne ze stanem faktycznym i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Wyjaśnienie:

samotne wychowywanie dziecka - zgodnie z art. 20b pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j.: Dz. U. z 2004 r. nr 256, poz. 2572, z późn. zm.) oznacza wychowywanie dziecka przez pannę, kawalera, wdowę, wdowca, osobę pozostającą w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu, osobę rozwiedzioną, chyba że osoba taka wychowuje wspólnie co najmniej jedno dziecko z jego rodzicem.

OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE ETYKI

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2024 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę /nie wyrażam woli ^{*)}, aby mój syn/moja córka

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach etyki.

.....
Miejscowość i data

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1.

2.

*) właściwe podkreślić

OŚWIADCZENIE RODZICÓW W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA NA LEKCJE RELIGII

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 1 sierpnia 2024 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę /nie wyrażam woli ^{*)}, aby mój syn/moja córka

.....,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

.....
Miejscowość i data

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1.

2.

*) właściwe podkreślić