

**Dyrektor**Zespołu Szkół Ekonomiczno-Technicznych  
im. Kombatantów Ziemi Lwóweckiej  
w Rakowicach WielkichPODANIE  
o przyjęcie do szkołyI. Dane osobowe kandydata PESEL:            Nazwisko:  imię, (imiona) Data urodzenia i miejsce urodzenia:  Adres; miejscowość:  ul.  gmina kod pocztowy, poczta  powiat: Rodzice  
(opiekunowie): 

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(nazwisko i imię)	(telefon)	(e-mail)

II. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej (zaznacz właściwe okienko; możesz zaznaczyć więcej niż jedno – wówczas numerami oznacz preferencje, np. 1 – klasa preferowana, 2 – kolejna, do której chcesz kandydować w przypadku niewystarczającej ilości punktów rekrutacyjnych do klasy preferowanej).

## LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> klasa PSYCHOLOGICZNO-COACHINGOWA | <input type="checkbox"/> klasa STRAŻACKO-RATOWNICZA |
| <input type="checkbox"/> klasa WOJSKOWA                   | <input type="checkbox"/> klasa SPORTOWA             |
| <input type="checkbox"/> klasa POLICYJNA                  |   |

## TECHNIKUM kształcącego w zawodzie:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> technik architektury krajobrazu 314202               | <input type="checkbox"/> technik informatyk 351203                        |
| <input type="checkbox"/> technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki 311515 | <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa 422402                       |
| <input type="checkbox"/> technik mechatronik 311410                           | <input type="checkbox"/> technik logistyki 333107                         |
| <input type="checkbox"/> technik pojazdów samochodowych 311513                | <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych 343404 |
| <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich 514105                    |   |

## BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA, kształcącej w zawodzie:

- |   |                         |
|---|-------------------------|
| <input type="checkbox"/> mechanik pojazdów samochodowych        |                         |
| <input type="checkbox"/> elektromechanik pojazdów samochodowych |                         |
| <input type="checkbox"/> inny zawód: <input type="text"/>       | (praktyka u pracodawcy) |

Wybieram języki obce: 1 -  - kontynuacja (obowiązkowy w gimnazjum)  
2 -  - wybrany

## III. Inne szkoły, do których składam podania o przyjęcie do klasy pierwszej:

1.

.....

2.

.....

(nazwa szkoły ponadgimnazjalnej, ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez szkołę danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej.

.....  
(podpis kandydata)

IV. Oświadczenie rodziców /opiekunów prawnych <sup>1</sup>:

1. Zapoznaliśmy się informacjami zawartymi w podaniu.
2. Kandydat posiada:
  - orzeczenie o niepełnosprawności TAK / NIE <sup>1</sup>,
  - opinię (orzeczenie<sup>1</sup>) poradni psychologiczno-pedagogicznej TAK / NIE <sup>1</sup>
3. Inne informacje o kandydacie, ważne dla prawidłowej organizacji procesu dydaktyczno-wychowawczego:  
.....  
.....

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

V. Załączniki:

- 1)  świadectwo oryginał/kopia<sup>1</sup> ukończenia szkoły
- 2)  zaświadczenie oryginał/kopia<sup>1</sup> o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- 3)  dwie fotografie
- 4)  podanie o przyjęcie do internatu
- 5)  opinia / orzeczenie (oryginał/kopia<sup>1</sup>), o którym mowa w cz. IV
- 6)  zaświadczenie laureata (finalisty) konkursów przedmiotowych
- 7)  umowa o praktyczną naukę zawodu

VI. Wyniki rekrutacji; liczba uzyskanych punktów za:

- 1) wyniki egzaminu gimnazjalnego: ..... ..
  - 2) oceny na świadectwie z przedmiotów branych pod uwagę podczas rekrutacji .. ..
  - 3) inne osiągnięcia: ..... ..
- Suma uzyskanych punktów: .....

VII. Decyzja szkolnej Komisji Rekrutacyjno - Kwalifikacyjnej

Szkolna Komisja Rekrutacyjno - Kwalifikacyjna postanowiła przyjąć /nie przyjąć<sup>1</sup> kandydata.

Uzasadnienie decyzji negatywnej:

(pieczęć szkoły)

(pieczęć i podpis dyrektora, data)

Potwierdzenie zwrotu dokumentacji ucznia.

.....  
(data i podpis osoby odbierającej - rodzice, prawni opiekunowie)

<sup>1</sup> niepotrzebne skreślić