

Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej na rok szkolny 2021/2022

Identyfikator wniosku





Szczecin



| | Dane osobowe | kandydata | | | |
|---|------------------------|--|--|--|--|
| PESEL Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL) | | | | | |
| 0 6 2 5 0 4 0 2 3 9 3 | | , , , , , , , , , , , , , , , , , , , | | | |
| Imię Drugie | imię (jeżeli posiada) | Nazwisko | | | |
| Adam | | Podkowiński | | | |
| Telefon kontaktowy | E-mail | | | | |
| +48 609105454 adampodkdev@gmail.com | | | | | |
| Data urodzenia Miej | sce urodzenia | | | | |
| 0 4 - 0 5 - 2 0 0 6 Szczecin | | | | | |
| | | | | | |
| | Adres zamieszkai | nia kandydata | | | |
| Ulica | | Nr domu Nr lokalu | | | |
| Władysława Syrokomli | | 4 2 | | | |
| Miejscowość | Kod poczto | wy Poczta | | | |
| Szczecin | 7 1 - 1 | 4 5 | | | |
| Województwo | Powiat | Gmina | | | |
| ZACHODNIOPOMORSKIE | Szczecin | Szczecin | | | |
| | | | | | |
| Szkoła pods | stawowa (ośmioletnia), | , z której wywodzi się kandydat | | | |
| Nazwa szkoły podstawowej | | Miejscowość | | | |
| Szkoła Podstawowa nr 48 | | Szczecin | | | |
| Województwo | Powiat | Gmina | | | |
| ZACHODNIOPOMORSKIE | Szczecin | Szczecin | | | |
| | | | | | |
| Dane rodzica* (mat | KI) | Dane rodzica* (ojca) | | | |
| lmię | | lmię | | | |
| Joanna | | Przemysław | | | |
| Nazwisko | | Nazwisko | | | |
| Podkowińska | | Podkowiński | | | |
| Telefon kontaktowy - jeżeli posiada ** | | Telefon kontaktowy - jeżeli posiada ** | | | |
| +48 609455928 | | +48 605959144 | | | |
| E-mail - jeżeli posiada ** | | E-mail - jeżeli posiada ** | | | |
| joanna.podkowinska@hot.pl | | axum@hot.pl | | | |
| | | | | | |
| Adres zamieszkania rodzica (jeśli inny niż adres zamieszkania | · / | Adres zamieszkania rodzica (ojca) (jeśli inny niż adres zamieszkania kandydata) | | | |
| Ulica Nr o | domu Nr lokalu | Ulica Nr domu Nr lokalu | | | |
| | | | | | |
| Miejscowość | | Miejscowość | | | |
| | | | | | |
| Kod pocztowy Poczta | | Kod pocztowy Poczta | | | |
| | | | | | |

^{*} Rodzic - należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawującą pieczę zastępczą nad dzieckiem.

^{**} W przypadku braku telefonu/adresu poczty elektronicznej należy wpisać "nie posiadam"



Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej na rok szkolny 2021/2022

Identyfikator wniosku

| 6 8 A 8 3 6 |
|-------------|
|-------------|



22

23

24

Szczecin



| Dane kandydata | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL | PESEL Seria i numer paszportu / dokumentu tożsamości (wypełniane gdy brak numeru PESEL) | | | | | |
| 0 6 2 | 5 0 4 0 2 3 9 3 | | | | | |
| lmię | Drugie imię (jeżeli posiada) Nazwisko |) | | | | |
| Adam | Podkowiń | ski | | | | |
| lists who strong was a second with the second secon | | | | | | |
| Lista placówek według preferencji Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej według poniższych preferencji (wpisz wybrane przez siebie oddziały z maksymalnie 3 szkół w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać): | | | | | | |
| Pozycja | Szkoła | Oddział (klasa) | | | | |
| 1 | V Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi, ul.Ofiar Oświęcimia 71-537 Szczecin | a 14, 1B - klasa matematyczno-fizyczno-informatyczna | | | | |
| 2 | XIII Liceum Ogólnokształcące, ul.Unisławy 26, 71-413 Szczecin | 1D_matematyczno-fizyczny | | | | |
| 3 | IX Liceum Ogólnokształcące z Oddziałami Dwujęzycznymi im. Bohaterów Mol Cassino, Plac Mariacki 1, 70-547 Szczecin | A - Politechniczny | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |
| 9 | | | | | | |
| 10 | | | | | | |
| 11 | | | | | | |
| 12 | | | | | | |
| 13 | | | | | | |
| 14 | | | | | | |
| 15 | | | | | | |
| 16 | | | | | | |
| 17 | | | | | | |
| 18 | | | | | | |
| 19 | | | | | | |
| 20 | | | | | | |
| 21 | | | | | | |



Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej na rok szkolny 2021/2022

Identyfikator wniośku



Szczecin



| Kryterium dodatkowe (różnicujące w przypadku równorzędnej liczby punktów) | | | | |
|---|--|--|--|--|
| Lp. | Kryterium | Spełnianie kryterium (TAK/NIE/ODMAWIAM)*** | | |
| 1 | Problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia(opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej) | NIE | | |
| ***Dla kryterium które jest spełpione pależy wpisać TAK (zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.i. Dz. II. z | | | | |

Kryteria uzupełniające (różnicujące w przypadku równorzędnej liczby punktów) Spełnianie kryterium (TAK/NIE/ODMAWIAM)*** Lp. Kryterium Wielodzietność rodziny kandydata NIE 2 NIE Niepełnosprawność kandydata **ODMAWIAM** 3 Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata 4 Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata NIE 5 Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata **ODMAWIAM** 6 Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie **ODMAWIAM** 7 Objęcie kandydata pieczą zastępczą

Niniejszym wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły, w tym w systemach informatycznych. Nadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgode na przekazanie tych danych szkole oraz organowi założycielskiemu i organowi uprawnionemu do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia i przetwarzania tych danych przez te podmioty. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz.Ú.UE.L.2016.119.1). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do przetwarzanych danych osobowych i ich poprawiania w siedzibie właściwej szkoły. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

| Data przyjęcia wniosku | Podpisy rodziców | Data i podpis kandydata |
|------------------------|------------------|-------------------------|
| (wypełnia placówka) | | |
| | | |
| | | |
| | | |

²⁰²⁰ r. poz. 910) do wniosku należy dołączyć dokumenty/oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów). Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.

^{***}Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK (zgodnie z art. 150 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 910) do wniosku należy dołączyć dokumenty/oświadczenia potwierdzające spełnianie kryteriów). Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów.



Twoja nazwa użytkownika: 1164552

Twoje hasło: ZLAN23RB

Podając nazwę użytkownika oraz hasło na stronie https://nabor.pcss.pl/szczecin/szkolaponadpodstawowa/logowanie

będziesz mógł/mogła edytować oraz wydrukować dokument. Będziesz mógł/mogła sprawdzić wynik rekrutacji.