**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ**

***NA ROK SZKOLNY 2022/2023 ZSM nr 3 w Krakowie***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | |
| **PESEL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| W przypadku braku numeru PESEL-seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość | | | | | |  | | | | | |
| Imię |  | | | | | Drugie Imię | |  | | | |
| Nazwisko |  | | | | | Data i miejsce  urodzenia | |  | | | |
| Numer telefonu ucznia |  | | | | | Adres e-mail | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu /  nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE MATKI /** OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | | |
| Opiekun\* (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Mieszka za granicą |
| Imię |  | | Nazwisko | |  | |
| Drugie Imię |  | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu /  nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE MATKI / OPIEKUNKI PRAWNEJ** | |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE OSOBOWE OJCA /** OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | | |
| Opiekun\* (niepotrzebne skreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | | Nie udzielił informacji | Nie żyje | Mieszka za granicą |
| Imię |  | | Nazwisko | |  | |
| Drugie Imię |  | |  | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA / OPIEKUNA PRAWNEGO** | | | |
| Województwo |  | Powiat |  |
| Gmina |  | Miejscowość |  |
| Ulica |  | Nr domu /  nr mieszkania |  |
| Kod pocztowy |  | Poczta |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE KONTAKTOWE OJCA/ OPIEKUNA PRAWNEGO** | |
| Telefon kontaktowy |  |
| Adres e-mail |  |

**Załącznik nr 1**

**strona 1**

\*niepotrzebne skreślić

**Załącznik nr 1**

**strona 2**

**Informacje dodatkowe o kandydacie zgodne z kryteriami naboru uczniów do szkoły ponadpodstawowej**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dodatkowe informacje o kandydacie -** oświadczenie | | |
| Kandydaci z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwość wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia\* | Tak | Nie |
| Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to wychowywanie troje i więcej dzieci)\* | Tak | Nie |
| Niepełnosprawność kandydata\* | Tak | Nie |
| Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata\* | Tak | Nie |
| Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata\* | Tak | Nie |
| Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata\* | Tak | Nie |
| Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie\* | Tak | Nie |
| Objęcie kandydata pieczą zastępczą\* | Tak | Nie |

**\*)**w przypadku odpowiedzi potwierdzającej należy dołączyć stosowne dokumenty lub oświadczenie.

……………………………………… ……………………………..………..

Miejscowość, data sporządzenia Podpis Rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………...…... **Załącznik nr 2** */imię i nazwisko rodzica*/*opiekuna prawnego/*strona 1

*/adres zamieszkania/:*  .............................................................

*/data sporządzenia/*

…………………………………………….

…………………………………………….

**Podanie**

**o przyjęcie do Zespołu Szkół Mechanicznych nr 3**

***os. Szkolne 37, 31-978 Kraków***

***na rok szkolny 2022/ 2023***

*(Wypełnić drukowanymi literami)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pesel Kandydata/ nr Paszportu**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

**Imię Nazwisko**

**Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej dla młodzieży**

**od …………………………………..według niżej przedstawionych preferencji:**

1. …………………………………………………………………………..…………….…………….…

*/nazwa szkoły,adres zawód, oddział, języki obce/*

………………………………………………………………………………………………………….…

1. …………………………………………………………………………………………………………

*/nazwa szkoły, adres, zawód, oddział, języki obce/*

*…………………………………………………………………………………………………………………….…….*

1. …………………………………………………………………………………….………………..…

*/nazwa szkoły, adres, zawód, oddział, języki obce/*

*………………………………………………………………………………….……………………………………...*

…………………………………………

………………………………………  *podpis kandydata*

podpis rodzica / prawnego opiekuna

**Załącznik nr 2**

Wypełniają Kandydaci nie uczestniczący w naborze elektronicznym strona 2 */ w przypadku wyboru większej ilości szkół i klas niż na podaniu wypełnić załączoną tabelę w celu wpisania danych do systemu rekrutacji/*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nr** | **Nazwa szkoły/**  **adres szkoły** | **Typ**  **szkoły** | **Oddział** | **Przedmioty rozszerzone / zawód** | **Języki obce** |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

***/Informacja dla rodziców/opiekunów prawnych/***

**INFORMACJA DLA KANDYDATÓW, KTÓRYCH SZKOŁA ( szkoła podstawowa)**

**NIE BIERZE UDZIAŁU W ELEKTRONICZNYM SYSTEMIE NABORU**

1. Kandydat zgłasza się do szkoły 1 wyboru z podaniem i wnioskiem o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej ( załącznik 1, załącznik 2) - tylko ta szkoła może wprowadzić dalsze priorytety oraz dokonać zmiany wyboru.
2. Informacje, które powinien posiadać kandydat celem wpisania go do elektronicznego systemu naboru:

- imię, nazwisko, pesel ucznia

- data i m-ce urodzenia ucznia

- imiona i nazwiska rodziców

- adres zamieszkania (*gmina- powiat*) oraz numery telefonów

- Szkoła Podstawowa *(numer szkoły i miejscowość do której uczęszcza uczeń)*

- języki obce nauczane w szkole podstawowej