

Nr wniosku:

Data złożenia:	Godzina złożenia:
----------------	-------------------

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

na rok 2024/2025

w rekrutacji uzupełniającej

III Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła II w Wołominie Wołomin,

Kazimierza Wielkiego 1

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię*											
Nazwisko*											
Data urodzenia*	dzień			miesiąc			rok				
PESEL*											

DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania					
Kraj*					
Województwo*	Ulica				
Powiat*	Nr budynku*		Nr lokalu		
Gmina*	Kod pocztowy*				
Miejscowość*	Poczta*				

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Kryteria w przypadku równorzędnych wyników

(do wniosku należy dołączyć dokumenty niezbędne do potwierdzenia kryteriów):

Podstawa prawna zbierania danych: art. 134 ust. 3 i art. 131 ust. 2 i 3 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r. poz. 1082, ze zm.) zgodnie z art. 134 ust. 4 tej ustawy:

Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno- pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej. <i>Opinia wydana przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną, w tym publiczną poradnię specjalistyczną, w sprawie pierwszeństwa w przyjęciu ucznia z problemami zdrowotnymi do szkoły ponadpodstawowej.</i>	
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2. ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U z 2021r. poz. 1082 ze zm.) zgodnie z art. 134 ust. 4 tej ustawy:	
wielodzietność rodziny kandydata <i>Oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata.</i>	
niepełnosprawność kandydata <i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z</i>	

Nr wniosku:

<i>dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata <i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata <i>Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata <i>Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych.</i>	
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie <i>Prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem.</i>	
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą <i>Dokument poświadczający objęcie dziecka pieczęcią zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej.</i>	
Kandydaci do oddziałów integracyjnych, części przeznaczonych dla uczniów z orzeczeniem o potrzebie kształcenia specjalnego: Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez publiczną poradnię psychologiczno-pedagogiczną (niesłyszący, słabosłyszący, niewidomi, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera i z niepełnosprawnościami sprzężonymi). <i>Kopię orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego należy złożyć w każdej szkole wskazanej na liście preferencji, w której wybrano oddziały integracyjne.</i>	

DANE RODZICÓW

(W przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych)

	Matka/opiekunka prawna	Ojciec/opiekun prawny
Imię i nazwisko*		
Telefon		
Adres e-mail		
Adres zamieszkania		
Kraj*		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI*

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

UWAGA

Wniosek należy złożyć w terminie **do 2 sierpnia 2023 r. do godz. 15:00** do szkoły pierwszego wyboru niezależnie od miejsca umieszczenia na swojej liście tych oddziałów.

L.p.	Nazwa i adres szkoły	Oddział/Grupa
1	III Liceum Ogólnokształcące im. Jana Pawła II w Wołominie, Wołomin, Kazimierza Wielkiego 1	
2		
3		

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021r. poz. 1082 ze zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

....., dnia

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodziców / opiekunów prawnych