**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ**

**Rok 2024/2025**

**Technikum nr 2**

im gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila”

ul. Marcinkowskiego 26, 66-300 Międzyrzecz

**Wniosek należy dostarczyć do sekretariatu szkoły w terminie: od 15.05.2024 r. do 21.06.2024 r**

**Kandydaci do klasyz oddziałem przygotowania wojskowego - wniosek należy dostarczyć do sekretariatu szkoły w terminie: od 15.05.2024 r. do 29.05.2024 r. !**

**DANE OSOBOWE KANDYDATA (PROSZĘ O WYPEŁNIENIE DRUKOWANYMI LITERAMI)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nazwisko:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pierwsze imię:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Drugie imię:** | | | |  | | |
| **Pesel:** | |  | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | | |  | | | |  | |  |  |  |  | |
| Seria i numer paszportu/dokumentu tożsamości  (proszę wypełnić, gdy brak numeru PESEL) | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Telefon:** | | | |  | | |
| **DANE DOTYCZĄCE URODZENIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia :**  (dzień-miesiąc-rok) |  | |  | | | **-** | |  | | |  | **-** | |  | | | |  | |  | |  | | **Miejscowość:** | | | |  | | |
| **Kraj:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Województwo:** | | | |  | | |
| **Powiat:** |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Gmina:** | | | |  | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica :** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Numer domu/lokalu:** |  | |
| **Kod pocztowy:** | |  | | |  | | | | **-** | | |  | | | |  | | | | |  | | | **Miejscowość:** | | | |  | | |
| **Powiat:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Gmina:** | | | |  | | |
| **SZKOŁA PODSTAWOWA, Z KTÓREJ WYWODZI SIĘ KANDYDAT** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nazwa szkoły:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejscowość:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DANE RODZICÓW/ PRAWNYCH OPIEKUNÓW**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DANE MATKI / PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | | | | | | | | **DANE OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA** | | | | | | | | |
| **Nazwisko:** |  | | | | | | | | | **Nazwisko:** |  | | | | | | | |
| **Imię:** |  | | | | | | | | | **Imię:** |  | | | | | | | |
| **Telefon:** |  | | | | | | | | | **Telefon:** |  | | | | | | | |
| **Adres e-mail:** |  | | | | | | | | | **Adres e-mail:** |  | | | | | | | |
| **ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Ulica:** |  | | | | | | | | **Ulica:** | |  | | | | | | | |
| **Numer**  **domu/lokalu:** |  | **Kod**  **pocztowy:** |  |  | **-** |  |  |  | **Numer**  **domu/lokalu:** | |  | **Kod**  **pocztowy:** |  |  | **-** |  |  |  |
| **Miejscowość:** |  | | | | | | | | **Miejscowość:** | |  | | | | | | | |

**DANE DO REKRUTACJI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** |  | 1 - pierwszy wybór |
| **2** |  | 2 – drugi wybór |
| **3** |  | 3 – trzeci wybór |

**1.** Nasza szkoła to dla Ciebie wybór: (**otocz kółkiem)**

**2.** Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej TECHNIKUM według poniższychpreferencji (**proszę zaznaczyć cyfrą 1,2 lub 3 wg kolejności wyboru** **1** - pierwszy kierunek, **2** - drugi kierunek, **3** - trzeci kierunek)

|  |  |
| --- | --- |
|  | technik budownictwa |
|  | technik informatyk |
|  | technik logistyk |
|  | technik spedytor |
|  | technik spedytor – oddział przygotowania wojskowego\* |
|  | technik logistyk – oddział przygotowania wojskowego\* |

**\* Kandydaci do klasy z oddziałem przygotowania wojskowego - wniosek należy dostarczyć do sekretariatu szkoły w terminie: od 15.05.2024 r. do 29.05.2024 r.**

**3.** Moim wiodącym językiem w szkole podstawowej był (proszę zaznaczyć „x”)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | język angielski |  |  | język niemiecki |

W technikumchciałbym kontynuować\* język (proszę zaznaczyć „x”)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | język angielski |  |  | język niemiecki |

W technikum wybieram język od podstaw (inny niż kontynuacja, proszę zaznaczyć „x” ):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | język angielski |  |  | język niemiecki |

**\***KONTYNUACJA JĘZYKA JEST JEDNOZNACZNA Z REALIZOWANIEM ROZSZERZONEJ LICZBY GODZIN

\*WYBÓR KONTYNUACJI JĘZYKA W TECHNIKUM INNEGO NIŻ JĘZYK WIODĄCY W SZKOLE PODSTAWOWEJ BĘDZIE JEDNOZNACZNE Z OBOWIĄZKIEM PRZYSTĄPIENIA KANDYDATA DO TESTU KOMPETENCJI JĘZYKOWYCH I UZYSKANIEM ODPOWIEDNIEJ LICZBY PUNKTÓW.

|  |  |
| --- | --- |
| TAK |  |
| NIE |  |

**4**.Deklaruję/ nie deklaruję udział w zajęciach religii (proszę zaznaczyć „x”):

**5.** Szkoła informuje, że w razie nauczania indywidualnego, nie ma możliwości kształcenie dziecka   
z przedmiotów praktycznych zawodowych.

**6.** Do wniosku załączam (proszę zaznaczyć „x”)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 2 fotografie |
|  | kartę zdrowia |
|  | zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do podjęcia praktycznej nauki zawodu w technikum budownictwa (tylko dla technika budownictwa) |
|  | zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań do uczęszczania na zajęcia w oddziałach przygotowania wojskowego (tylko dla oddziałów przygotowania wojskowego) |
|  | inne dokumenty (proszę wpisać jakie) |

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Podstawa prawna: art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 900 ze zm.).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Podpis rodziców / prawnych opiekunów** |  | **Data i podpis kandydata** |