|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 w Opatowie** | | | |
| **TECHNIKUM INFORMATYCZNE** | | | |
| **ul. Sempołowskiej 1, 27 - 500 Opatów, tel. 15 86-82-035** [**http://lo.opatow.ids.pl**](http://lo.opatow.ids.pl)**, e-mail: lo@opatow.edu.pl** | | | |
| *wypełnia kandydat*  WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY (proszę wniosek wypełnić DRUKOWANYMI literami)   1. **DANE OSOBOWE**   ...............................................................................  *imię/imiona i nazwisko*  PESEL:  urodzony(a) dnia .......... ..................................................... …......... r.  *miesiąc słownie*  w ..................................................... województwo ........................................  *miejsce urodzenia*  Imiona i nazwisko rodziców (opiekunów): .............................. ................................... ............................  *ojca matki nazwisko*  Adres zamieszkania kandydata: ................................................... .............................  *ulica/miejscowość nr domu/mieszkania*  -........................................... ...................................................  *kod pocztowy poczta gmina*  ……………….…………... ………………………………  *nr telefonu rodzica lub prawnego opiekuna adres e-mail kandydata*  Ukończona szkoła podstawowa: ……………………………………………………………………………  *nazwa szkoły i dokładny adres*  ..…………………………………………………………………………… | | | |
| **Wybór klasy na rok szkolny 2025/2026**  Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej: *(wypełnij wstawiając znak* ***X*** *dla wybranej klasy)* | | | |
| 🞎 Technikum informatycznego | |  | |
| ***UWAGA!****W przypadku nieutworzenia wybranej klasy, szkoła będzie proponowała klasę o podobnym nachyleniu profilowym* | | | |
| 1. **WYBÓR JĘZYKA OBCEGO**   Języki obce, jakich uczył się kandydat w szkole podstawowej: .......................................................................  Języki, jakich chciałby się uczyć kandydat w Zespole Szkół Nr 2 *(przynajmniej jeden musi stanowić kontynuację ze szkoły podstawowej).* | | | |
| **język francuski**  🞎 | **język niemiecki**  🞎 | | **język rosyjski**  🞎 |
| 1. **OŚWIADCZENIA**   Oświadczam, że syn/córka\* podczas nauki w Zespole Szkół Nr 2 w Opatowie będzie/nie będzie\* uczestniczył(a) w zajęciach:  🞎religii 🞎etyki  Wyrażam/nie wyrażam\* zgodę/y na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i edukacji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. o ochronie danych) oraz na wykorzystywanie wizerunku w celach promocyjnych szkoły.  ........................................ .................................... ......................................  *miejscowość, data podpis rodziców(opiekunów) podpis kandydata*  *\* niepotrzebne skreślić* | | | |
| 1. **ZAŁĄCZNIKI:** 2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub kopia poświadczona przez dyrektora szkoły podstawowej. 3. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty lub kopia poświadczona przez dyrektora szkoły podstawowej. 4. Inne (np. zaświadczenia wojewódzkiej Komisji Konkursowej wystawiane laureatom i finalistom konkursów i olimpiad przedmiotowych, kopia orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, kopia orzeczenia z poradni psychologiczno-pedagogicznej, itp.)   Po przyjęciu do szkoły:   1. Dwie fotografie (*fotografie należy podpisać na odwrocie imieniem, nazwiskiem, wpisać adres zamieszkania i datę urodzenia)*. 2. Akt urodzenia (lub kopia) – do wglądu. 3. Karta zdrowia 4. Karta informacyjna – potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły średniej.   ...........................................................................................................................................................  ........................................................................................................................................................... | | | |
| *wypełnia szkoła*   1. **ADNOTACJA O REZYGNACJI Z NAUKI LUB O UKOŃCZENIU SZKOŁY**   Uczeń wystąpił ze szkoły dnia ........ .................................... ........... r. .......................................................  *miesiąc słownie podpis i pieczątka pracownika szkoły*  Potwierdzam odebranie dokumentów dnia .......... .................................... .......... r. ....................................  *miesiąc słownie podpis ucznia* | | | |