

**Wniosek o przyjęcie ucznia do Zespołu Szkół nr14 w Gorzowie Wlkp. na rok szk.2017/2018**

Proszę o przyjęcie syna/córki\* .....

do klasy .....

PODAĆ TYP SZKOŁY

w Zespole Szkół nr14 im. Ambasadorów Praw Człowieka w Gorzowie Wlkp.

.....  
miejsowość

.....  
data

.....  
podpis rodziców

**I. DANE OSOBOWE DZIECKA** (wypełnić drukowanymi literami):

Nazwisko .....

imię ..... drugie imię (zgodnie a aktem urodzenia) .....

data urodzenia ..... miejsce urodzenia ..... woj. ....

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imię i nazwisko rodziców/prawnych opiekunów\*(niepotrzebne skreślić):

ojca ..... matki .....  
imię i nazwisko imię i nazwisko

**II. ADRES ZAMIESZKANIA**

miejsowość ..... ulica ..... nr domu/mieszk. ....

kod pocztowy ..... miejscowość ..... nr telefonu .....

gmina ..... powiat ..... woj. ....

**III. ADRES ZAMELDOWANIA (jeżeli jest taki sam jak zamieszkania-nie wypełniamy)**

miejsowość ..... ul. .... nr domu/mieszk. ....

kod pocztowy ..... miejscowość ..... nr telefonu .....

gmina ..... powiat ..... woj. ....

**IV. TYP SZKOŁY**

Szkoła Podstawowa Nr14

Szkoła Podstawowa Nr14 – zespół edukacyjno-terapeutyczny

Gimnazjum Nr14

Gimnazjum Nr14 - zespół edukacyjno-terapeutyczny

Zasadnicza Szkoła Zawodowa Nr14 – 3 letnia w zawodzie *kucharz/pracownik pomocniczy obsługi hotelowej*

Świadectwo ukończenia gimnazjum i zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego zobowiązuję się dostarczyć do 01.07.2017r.

Szkoła Specjalna Przystosowująca do Pracy – 3 letnia dla uczniów z umiarkowanym i znacznym stopniem upośledzenia umysłowego, przystosowująca w zakresie umiejętności *gospodarstwo domowe z żywieniem, ogrodnictwo, stolarstwo, krawiectwo.*

*Wniosek o przyjęcie ucznia do Zespołu Szkół nr14 w Gorzowie Wlkp. na rok szk.2017/2018*

V. UKOŃCZONA SZKOŁA/KLASA klasa ..... rok .....

Nazwa szkoły .....

ul. .... nr ..... kod poczt. .... miejscowość .....

Rejon szkoły, w której uczeń powinien realizować obowiązek szkolny:

.....

VI. ORZECZENIE DO KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO

Nr orzeczenia ..... z dnia .....

nazwa poradni .....

.....

VII. DOŁĄCZONE DOKUMENTY ( zaznaczyć **V** )

	Orzeczenie do kształcenia specjalnego
	Opinia psychologiczno-pedagogiczna
	Orzeczenie o niepełnosprawności
	Karta zdrowia
	Jedna podpisana fotografia
	Świadectwo ukończenia najwyższej klasy
	Świadectwo ukończenia szkoły
	Zaświadczenie o wynikach sprawdzianu/ egzaminu gimnazjalnego

VIII. INNE WAŻNE INFORMACJE O UCZNIU:

Oświadczam, że jestem rodzicem/prawnym opiekunem ucznia/uczennicy i posiadam pełną zdolność do czynności prawnych ani moja władza rodzicielska nie została w żaden sposób ograniczona względem dziecka i zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych z późniejszymi zmianami **wyrażam zgodę** na publikację wizerunku mojego dziecka przez Zespół Szkół Nr14 im. Ambasadorów Praw Człowieka w Gorzowie Wielkopolskim na szkolnej stronie internetowej i innych publikacjach związanych z działalnością dydaktyczno-wychowawczą szkoły.

.....  
podpis rodziców

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dnia 29.09.1997r. o ochronie danych osobowych; Dz.U.Nr133,poz.883).

.....  
miejscowość

.....  
data

.....  
podpis rodziców