

**o zmianie zarządzenia w sprawie określenia wzorów zgłoszenia i wniosków przyjęcia do przedszkoli, szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Miasto Suwałki**

Na podstawie art. 20v w związku z art. 20 zf pkt 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z 2014 r. poz. 7, z 2015 r. poz. 357, poz. 1045 i poz. 1418, z 2016 r. poz. 35, poz. 64 i poz. 195) zarządzam, co następuje:

**§ 1**

W zarządzeniu nr 26/2016 Prezydenta Miasta Suwałk z dnia 28 stycznia 2016 r. w sprawie określenia wzorów zgłoszenia i wniosków przyjęcia do przedszkoli, szkół i placówek, dla których organem prowadzącym jest Miasto Suwałki zmienia się treść wniosku kandydata o przyjęcie do szkoły ponadgimnazjalnej stanowiący załącznik nr 5 do zarządzenia, który przyjmuje brzmienie zgodnie z załącznikiem do niniejszego zarządzenia.

**§ 2**

Wykonanie zarządzenia powierza się Naczelnikowi Wydziału Oświaty, Wychowania i Sportu Urzędu Miejskiego w Suwałkach.

**§ 3**

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

**PREZYDENT**  
Czesław Benkiewicz

Załącznik  
do zarządzenia nr 124/2016  
Prezydenta Miasta Suwałk  
z dnia 15 kwietnia 2016 r.

Nr wniosku	
<b>Wypełnia jednostka</b>	
Data złożenia	
Godzina złożenia	

### WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

#### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*				Nazwisko*			
PESEL*							
Data urodzenia*		dzień		miesiąc		rok	
W przypadku braku numeru PESEL należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości:							

#### DANE ADRESOWE KANDYDATA

Adres zamieszkania			
Województwo*		Ulica	
Powiat*		Nr budynku*	Nr lokalu
Gmina*		Kod pocztowy*	
Miejscowość*		Poczta*	
Dane kontaktowe			
Telefon		Adres e-mail	

#### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Mam problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.	
Spełniam następujące kryteria opisane w Art. 20c ust. 2 Ustawy o systemie oświaty:	
wielodzietność rodziny kandydata	
niepełnosprawność kandydata	
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	

samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	
Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Orzeczenie posiada numer:	

**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		
<b>Adres zamieszkania</b>		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

**LISTA WYBRANYCH SZKÓŁ I ODDZIAŁÓW WEDŁUG KOLEJNOŚCI PREFERENCJI\***

L.p.	Nazwa szkoły	Oddział


### 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 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do której 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 dziecka do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę korzystania z usług szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnego. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie dziecka z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

....., dnia .....

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE DANYCH OSOBOWYCH

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.), administratorami danych są szkoły wymienione we wniosku. Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania.

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2135 z późn. zm.) w związku z art. 20s, 20t, 20z i 20ze ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2156, z późn. zm.). Wiem, że mogę odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

....., dnia .....

.....  
podpis kandydata

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

## POTWIERDZENIA DLA KANDYDATA

### 1. Potwierdzenie przyjęcia wniosku

Wniosek został przyjęty dnia \_\_\_\_\_

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika:

### 2. Potwierdzenie przyjęcia kopii świadectwa i kopii zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_ w liczbie \_\_\_\_\_ kompletów

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika:

### 3. Potwierdzenie dostarczenia oryginału świadectwa i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego

Dokumenty zostały przyjęte dnia \_\_\_\_\_

pieczęć szkoły i podpis upoważnionego pracownika: