

WYPEŁNIA SZKOŁA: data złożenia ..... Godzina złożenia.....

*Należy wypełnić drukowanymi literami*

## WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię			
Nazwisko			
Data urodzenia	dzień:	miesiąc:	Rok:
PESEL			

### DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Kraj			
Województwo		Ulica	
Powiat		Nr budynku/lokalu	
Gmina		Kod pocztowy	
Miejscowość		Poczta	

### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kształcenia ze względu na stan zdrowia	
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz. U. z 2018 r. poz. 1148 z późn. zm., z 2020 r. poz. 374) zgodnie z art. 134 ust. 4:	
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	
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalistycznego	

### 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>		
Kraj		
Województwo		
Powiat		

Gmina		
Miejscowość		
Ulica		
Nr budynku		
Nr lokalu		
Kod pocztowy		
Poczta		

### WYBÓR PROFILU I DRUGIEGO JĘZYKA OBCEGO

Profil medyczny	
Profil matematyczno-informatyczny	
Profil humanistyczny	

Proponowany drugi język obcy (niemiecki lub hiszpański)

.....

### OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

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

Oświadczam, że zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do którego kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrujący 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.....2024 r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis kandydata)

.....  
(podpisy rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

O Akademickim Liceum Ogólnokształcącym w Dąbrowie Górniczej dowiedziałam/dowiedziałem się z:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> plakatów, ulotek  | <input type="checkbox"/> reklamy prasowej     |
| <input type="checkbox"/> reklamy wielkoformatowej (banery)                                     | <input type="checkbox"/> od znajomych/rodziny |
| <input type="checkbox"/> wydarzeń specjalnych (konkursy, zawody, imprezy plenerowe i sportowe) | <input type="checkbox"/> internetu            |
| <input type="checkbox"/> reklamy radiowej  | <input type="checkbox"/> inne (wymień jakie)  |
- .....