

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ



Dyrektor
Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego przy
Akademii Mazowieckiej w Płocku
09-402 Płock, Ul. Tadeusza Kościuszki 20

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym

w poczet uczniów Akademickiego Liceum Ogólnokształcącego przy Akademii Mazowieckiej

w Płocku do klasy

.....
Podpis ucznia

Pola zaznaczone gwiazdką są obowiązkowe do wypełnienia w formularzu.

DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imiona*				Nazwisko*							
PESEL*											
Data urodzenia*		Dzień:			Miesiąc:			Rok:			
Miejsce urodzenia*											
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*		Poczt*	
Dane kontaktowe			
Telefon*		Adres e-mail	

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zaznaczyć właściwą odpowiedź)

Posiadam orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na niepełnosprawność wydane przez poradnię psychologiczno – pedagogiczną (słabosłyszący, słabowidzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, umiarkowanym lub znacznym, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi).	
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*		
Adres zamieszkania		
Województwo*		
Powiat*		
Gmina*		
Miejscowość*		
Ulica		
Nr budynku*		
Nr lokalu		
Kod pocztowy*		
Poczta*		

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 14 grudnia 2016 roku - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2018 poz. 996 ze zmianami) obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektorów szkół, do których 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 przyjęcia do 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.

Zapoznałem/łam się z treścią klauzuli informacyjnej.

....., dnia

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwanym dalej „RODO” informuję, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Akademickie Liceum Ogólnokształcące przy Akademii Mazowieckiej w Płocku, 09-402, Płock, ul. Kościuszki 20
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem e-mail: iod@mazowiecka.edu.pl nr tel. 24 366-54-00 w 290.
3. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO), w celu zapewnienia kandydatowi odpowiedniej formy kształcenia specjalnego na podstawie prawa oświatowego.
4. Dane osobowe będą przekazywane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów prawa lub na podstawie umowy zawartej przez Administratora danych.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres zgodny z Jednolitym Rzeczowym Wykazem Akt, dostępnym w sekretariacie szkoły.
6. Posiadają Państwo prawo do żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
7. Przysługuje Państwu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego.

.....
Podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załączniki:

1. Zdjęcie (dowodowe) elektroniczne (w formacie pliku: jpg, jpeg, png) na nośniku CD.
2. Orzeczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o potrzebie kształcenia specjalnego
3. Świadectwo ukończenia gimnazjum lub szkoły podstawowej
4. Zaświadczenie o wynikach egzaminu zewnętrznego
5. Orzeczenie o niepełnosprawności
6. Karta zdrowia w zaklejonej kopercie (do gabinetu pielęgniarki szkolnej).