

Data wpływu .....

**PODANIE O PRZYJĘCIE  
DO MEDYCZNO-SPOŁECZNEJ SZKOŁY POLICEALNEJ  
DLA DOROSŁYCH W CKZiU  
OSTROŁĘKA, UL. PARKOWA 6**

**DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI** (wybrany kierunek proszę podkreślić)

- |     |           |                                 |                         |            |
|-----|-----------|---------------------------------|-------------------------|------------|
| 1.  | Kierunek: | Opiekun medyczny                | (zaocznie)              | - 1 rok    |
| 2.  | Kierunek: | Technik masażysta               | (popołudniowo)          | - 2 lata   |
| 3.  | Kierunek: | Opiekun w DPS                   | (zaocznie)              | - 2 lata   |
| 4.  | Kierunek: | Opiekun osoby starszej          | (zaocznie)              | - 2 lata   |
| 5.  | Kierunek: | Opiekunka środowiskowa          | (zaocznie)              | - 1 rok    |
| 6.  | Kierunek: | Technik usług kosmetycznych     | (zaocznie)              | - 2 lata   |
| 7.  | Kierunek: | Technik BHP                     | (zaocznie)              | - 1,5 roku |
| 8.  | Kierunek: | Technik sterylizacji medycznej  | (zaocznie)              | - 1 rok    |
| 9.  | Kierunek: | Opiekunka dziecięca             | (zaocznie/popołudniowo) | - 2 lata   |
| 10. | Kierunek: | Asystent osoby niepełnosprawnej | (zaocznie)              | - 1 rok    |
| 11. | Kierunek: | Terapeuta zajęciowy             | (popołudniowo)          | - 2 lata   |

**DANE KANDYDATA:**

<b>1. Nazwisko</b>	<b>Imiona</b>	

<b>Nazwisko panięskie (dla mężatek)</b>	<b>Data i miejsce urodzenia</b>				
	<b>dzień</b>	<b>m-c</b>	<b>rok</b>	<b>miejsowość</b>	<b>województwo</b>

<b>2. Seria i numer dowodu osobistego</b>	<b>PESEL</b>
Wydany przez:	Data wydania:

<b>3. Adres zamieszkania</b>					
<b>kod pocztowy</b>	<b>Poczta</b>	<b>Miejscowość</b>	<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>	
<b>Gmina</b>		<b>Powiat</b>		<b>Województwo</b>	
miasto pow. 5 tys. mieszkańców		miasto pon. 5 tys. mieszkańców		wieś	
<b>nr telefonu:</b>			<b>e-mail:</b>		

<b>4. Adres do korespondencji</b> (wypełnić, jeśli inny niż adres zamieszkania)				
<b>kod pocztowy</b> _ - _ - _ - _ -	<b>Poczta</b>	<b>Miejscowość</b>	<b>Ulica</b>	<b>Nr domu</b>
Województwo			Nr telefonu oraz adres e-mail	

<b>5. Narodowość</b>	<b>Obywatelstwo</b>

<b>6. Rodzice/prawni opiekunowie</b>	
imię i nazwisko ojca / opiekuna prawnego*	imię i nazwisko matki / opiekuna prawnego*

\* niepotrzebne skreślić

<b>7. W razie zdarzenia losowego powiadomić:</b>		
Imię i nazwisko	Adres	Numer telefonu

<b>8. Ukończona szkoła średnia /nazwa, miejscowość/</b>	Rok ukończenia szkoły średniej	Uzyskana matura
		<b>TAK/NIE</b>

<b>9. Oświadczam, że:</b> (odpowiednie zaznaczyć)	
<input type="checkbox"/>	żyję w rodzinie wielodzietnej
<input type="checkbox"/>	jestem osobą niepełnosprawną
<input type="checkbox"/>	wychowuję niepełnosprawne dziecko
<input type="checkbox"/>	opiekuję się niepełnosprawną osobą
<input type="checkbox"/>	samotnie wychowuję dziecko

**10. Potrzeba dostosowania kształcenia ze względu na posiadanie opinii czy orzeczenia poradni psychologiczno-pedagogicznej lub lekarza specjalisty:**

<b>Występuje</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Nie występuje</b>	<input type="checkbox"/>
Rodzaj niepełnosprawności, dysfunkcji:			

# OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Oświadczam, że:

- a) wszystkie dane zawarte we wniosku są prawdziwe i jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,
- b) niezwłocznie powiadomię dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku,
- c) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przyjęcie do szkoły dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i procesu dydaktyczno-wychowawczego (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych – Dz. U. z 2016 r. poz. 922);

Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez CKZiU w Ostrołęce oraz prac wykonanych przeze mnie podczas uczestnictwa w zajęciach edukacyjno-wychowawczych na stronie internetowej i profilu na facebooku szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły (zgodnie z Ustawą z dnia 4 lutego o prawie autorskim i prawach pokrewnych – Dz. U. z 1994r. nr 24 poz.83).

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgody te w każdej chwili mogę cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie do 30 dni.

Ostrołęka, dnia ..... r. ....  
(czytelny podpis kandydata)

## 11. Źródło informacji o szkole: Internet, reklama, znajomi, inne.

- proszę podkreślić właściwe lub podać inne – jakie?

.....

## 12. Dokumenty dołączane do wniosku:

1. 2 aktualne fotografie legitymacyjne (35x45 mm)
2. Kserokopia dowodu osobistego (oryginał do wglądu)
3. Świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale
4. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w wybranym zawodzie.

**Wypełnia szkoła**

---

**Wypełnia komisja rekrutacyjna**

Przyjęcie do szkoły	Uzyskana liczba punktów*
<b>TAK — NIE</b>	

\*Wpisywana, jeżeli przeprowadzono pierwszy etap postępowania rekrutacyjnego.

Członkowie komisji rekrutacyjnej:

Przewodniczący komisji rekrutacyjnej:

.....

.....

.....

.....

---

**ODBIÓR DOKUMENTÓW**

Oświadczam, że odebrałem(am) komplet dokumentów.

Ostrołęka, dnia ..... r.

.....

(czytelny podpis)