



Ława, dnia.....

Branżowa Szkoła I Stopnia w Ławie
ul. Grunwaldzka 13, 14-200 Ława

Podanie

Upieramie proszę o przyjęcie mojego dziecka/podopiecznego do Branżowej Szkoły I Stopnia do klasy
na semestr w zawodzie w roku
szkolnym 2025/2026

DANE OSOBOWE KANDYDATA											
1.	Nazwisko										
2.	Imię (imiona)										
3.	Data urodzenia										
4.	Miejsce urodzenia										
5.	PESEL										
6.	Telefon										
7.	Adres elektroniczny (e-mail)										

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA		
1.	Ulica	
2.	Nr domu / nr lokalu	
3.	Miejscowość	
4.	Kod pocztowy	
5.	Poczta	
6.	Województwo	
7.	Powiat	
8.	Gmina	

SZKOŁA PODSTAWOWA (OŚMIOLETNIA), Z KTÓREJ WYWODZI SIĘ KANDYDAT	
1.	Nazwa szkoły podstawowej
2.	Miejscowość
3.	Województwo
4.	Powiat
5.	Gmina

W PRZYPADKU PRZEJŚCIA Z INNEJ SZKOŁY	
1.	Nazwa oraz adres poprzedniej szkoły



		DANE RODZICA (MATKI)*	DANE RODZICA (OJCA)*
1.	Nazwisko		
2.	Imię		
3.	Telefon kontaktowy		
4.	E-mail		
5.	PESEL (jednego z rodziców)		

*Rodzic – należy przez to rozumieć także prawnego opiekuna dziecka oraz osobę (podmiot) sprawujący pieczę zastępczą nad dzieckiem

		ADRES ZAMIESZKANIA MATKI	ADRES ZAMIESZKANIA OJCA
1.	Ulica nr domu/ nr lokalu		
2.	Miejscowość		
3.	Kod pocztowy		
4.	Poczta		

KRYTERIA UZUPEŁNIAJĄCE (RÓŻNICUJĄCE) – TAK/NIE/ODMAWIAM**		
1.	Wielodzietność rodziny kandydata	
2.	Niepełnosprawność kandydata	
3.	Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	
4.	Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata	
5.	Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	
6.	Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	
7.	Objęcie kandydata pieczą zastępczą	
8.	Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	

**Dla kryterium, które jest spełniane należy wpisać TAK. Dla kryterium, które nie jest spełniane należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy obliczaniu punktów

Posiadam porozumienie o praktycznej nauce odbywania zawodu

TAK ☐

NIE ☐

Oświadczam, że zapoznałem się z „Informacją o przetwarzaniu danych osobowych przez W-M ZDZ”, w tym, że administratorem moich danych osobowych oraz danych osobowych mojego dziecka/ podopiecznego, jest Warmińsko-Mazurski Zakład Doskonalenia Zawodowego w Olsztynie z siedzibą przy ul. Mickiewicza 5, 10-548 Olsztyn. Moje dane osobowe oraz dane mojego dziecka/ podopiecznego będą przetwarzane w celu rekrutacji do szkoły i podpisania umowy o naukę oraz do celów związanych z nauką w szkole, w tym między innymi do przeprowadzenia egzaminów zewnętrznych przez uprawnione do tego instytucje. Dane będą przetwarzane przez okres obowiązywania umowy, a po jej wygaśnięciu przez czas niezbędny dla dochodzenia ewentualnych praw i roszczeń oraz w celach, na które wyrażę zgodę. W-M ZDZ zapewni spełnienie wszystkich moich praw wynikających z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (RODO), tj. prawa dostępu, sprostowania oraz usunięcia moich danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawa do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawa do wycofania złożonej zgody i wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych osobowych.

.....
Podpis rodzica

.....
Podpis kandydata

Wymagane dokumenty:

- oryginał świadectwa ukończenia 8-letniej szkoły podstawowej
- 1 zdjęcie legitymacyjne
- zaświadczenie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki w danym zawodzie
- karta zdrowia ucznia
- zaświadczenie Okręgowej Komisji Egzaminacyjnej o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o niepełnosprawności lub dysfunkcji
- w przypadku kandydata poniżej 15 roku życia – pozytywna opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej o możliwości kształcenia w zawodzie