

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY
W ZESPOLE SZKÓŁ MECHANICZNYCH W OPOLU**

(Wniosek wypełnia kandydat. Należy wypełnić drukowanymi literami. * niepotrzebne skreślić)

**Dyrektor
Zespołu Szkół Mechanicznych w Opolu
ul. Edmunda Osmańczyka 22, TEL. 77 454 38 50**

NAZWA KWALIFIKACJI:

DANE OSOBOWE KANDYDATA			
imię		drugie imię	
nazwisko			
PESEL			
data urodzenia			
imię matki / opiekunki prawnej*		imię ojca / opiekuna prawnego*	
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
ulica		nr domu	nr mieszkania
kod pocztowy		miejsowość	
gmina		powiat	
województwo			
telefon kontaktowy		adres e-mail	
DANE UKOŃCZONEJ SZKOŁY			
Nazwa ukończonej szkoły			
Adres ukończonej szkoły			
Zawód			

KRYTERIA PRZYJĘCIA	
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w danej kwalifikacji.	
W przypadku większej liczby kandydatów niż liczba wolnych miejsc w szkole brane są pod uwagę łącznie następujące kryteria. Kryteria mają jednakową wartość. Należy zaznaczyć znakiem X kryterium, które spełnia kandydat. W przypadku zaznaczenia danego kryterium do wniosku należy dołączyć obowiązkowo, zgodnie z art. 20q ust. 2 ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty – Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn.zm., dokument potwierdzający spełnianie tego kryterium.	
1.	Wielodzietność rodziny kandydata
2.	Niepełnosprawność kandydata
3.	Niepełnosprawność dziecka kandydata
4.	Niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
5.	Samotne wychowywanie dziecka kandydata

Pouczenie:

Jestem świadoma/jestem świadomy* odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Czytelny podpis kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych. Dane osobowe będą wykorzystane wyłącznie do celów rekrutacyjnych. Niewyrażenie zgody wyklucza udział w postępowaniu rekrutacyjnym.

.....
Czytelny podpis kandydata