



WNIOSEK O PRZYJĘCIE
do Medycznej Szkoły Policealnej im. prof. Zbigniewa Religi
w Siedlcach ul. Młynarska 17
na rok szkolny 2017/2018

DANE DOTYCZĄCE REKRUTACJI (przy wybranym kierunku proszę wstawić X)

1. Kierunek: **Technik masażysta** (dzienny) - 2 lata
2. Kierunek: **Technik usług kosmetycznych** (dzienny) - 2 lata
3. Kierunek: **Higienistka Stomatologiczna** (dzienny) - 2 lata
4. Kierunek: **Ortoptystka** (dzienny) - 2 lata
4. Kierunek: **Technik elektroradiolog** (dzienny) - 2,5 roku

Wypełnić CZYTELNIEM i DRUKIEM

Dane kandydata

nazwisko	imiona	

data i miejsce urodzenia				
dzień	m-c	rok	miejscowość	województwo

seria i numer dowodu osobistego	PESEL																																								
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																					<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>																				
lub inny dokument tożsamości																																									

adres zameldowania					
kod pocztowy	poczta	Miejscowość	ulica	nr domu/lokalu	
- - - - -					
gmina		Powiat	województwo	nr telefonu	

miasto powyżej 5 tys. mieszkańców **miasto poniżej 5 tys. mieszkańców** **wieś**

adres do korespondencji (jeżeli inny niż adres zameldowania)					
kod pocztowy	poczta	Miejscowość	ulica	nr domu/lokalu	
- - - - -					
województwo			nr telefonu	adres e-mail	

rodzice/prawni opiekunowie	
imię ojca	imię matki

w razie zdarzenia losowego powiadomić:		
imię i nazwisko	adres	numer telefonu

ukończona szkoła średnia /nazwa, miejscowość/	data ukończenia szkoły średniej:
	numer świadectwa:

oświadczam, że: (odpowiednie zaznaczyć X)	
<input type="checkbox"/>	jestem osobą niepełnosprawną
<input type="checkbox"/>	opiekuję się niepełnosprawną osobą
<input type="checkbox"/>	żyję w rodzinie wielodzietnej
<input type="checkbox"/>	wychowuję niepełnosprawne dziecko
<input type="checkbox"/>	samotnie wychowuję dziecko
<input type="checkbox"/>	jestem/byłem aktywny społecznie i/lub wolontariuszem

OŚWIADCZENIE KANDYDATA	
Oświadczam, że:	
<ul style="list-style-type: none"> 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) 	
Siedlce, dnia (czytelny podpis kandydata)
<input type="checkbox"/> Wyrażam bezterminową zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających mój wizerunek zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez CKZiU w Siedlcach 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 ze zmianami). Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że zgody te w każdej chwili mogą cofnąć w dowolnej formie pisemnej, wówczas dane zostaną usunięte w terminie do 30 dni.	
Siedlce, dnia (czytelny podpis kandydata)

Źródło informacji o szkole: internet, reklama, znajomi, inne.

Proszę podkreślić właściwe lub podać inne – jakie?

Do wniosku dołączam:

1. 2 aktualne fotografie legitymacyjne (30x42 mm)
 2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej w oryginale
 3. Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy
 4. Inne (jakie)*.....
-
-
-

*Do wniosku dołączyć oświadczenia i dokumenty potwierdzające:

1. wielodzietność rodziny (co najmniej trójka dzieci)
2. niepełnosprawność kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności)
3. niepełnosprawność dziecka kandydata (orzeczenie o niepełnosprawności i pokrewieństwie)
4. niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę (orzeczenie o niepełnosprawności i sprawowaniu opieki)
5. samotne wychowywanie dziecka przez kandydata (prawomocny wyrok sądu i oświadczenie)
6. działalność w zakresie aktywności społecznej, w tym na rzecz środowiska szkolnego, w szczególności w formie wolontariatu (oświadczenie).

Oświadczenia składa się pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań.
(Wzór oświadczeń stanowi załącznik 1)

wypełnia szkoła

Potwierdzam przyjęcie dokumentów
(data)

.....
(czytelny podpis)

ODBIÓR DOKUMENTÓW

Oświadczam, że odebrałem(am) komplet dokumentów.

Siedlce, dnia r.

.....
(czytelny podpis)