ZESPÓŁ SZKÓŁ

im. Armii Krajowej Obwodu „Głuszec" – Grójec
ul. Ks. Piotra Skargi 12, 05-600 Grójec
tel.: 48-664 – 26 -20,
e-mail: sekretariat.zspgrojec@grojec.pl, WWW: http://zspgrojec.eu

Data złożenia wniosku: ..... (Podpis pracownika szkoły).....

☐ Kopia świadectwa i wyników egzaminu ☐ Oryginał świadectwa i wyników egzaminu ☐ Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

WYBÓR KIERUNKU KSZTAŁCENIA

I wybór : ……..……..……..……..

II wybór: ……..……..……..……..

Informator dostępny na stronie internetowej http://zspgrojec.eu/rekrutacjaglowna/

DANE OSOBOWE KANDYDATA DO SZKOŁY

Imiona i nazwisko: ……..……..

Data urodzenia: …….. Miejsce urodzenia: ……..

PESEL: | | | | | | | | | | | |

W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Adres zamieszkania kandydata:

Województwo:…….. Powiat: ……

Gmina:……. Miejscowość:……

Ulica, numer domu i mieszkania: ……

Kod Pocztowy:…… Poczta:……..

Tel. ucznia: …… Email ……..

Imiona i nazwiska rodziców / opiekunów: ……..

Tel. rodziców / opiekunów: …….

Email rodziców / opiekunów ……...

Adres zamieszkania rodziców / opiekunów:

Województwo:…….. Powiat: ……

Gmina:……. Miejscowość:……

Ulica, numer domu i mieszkania: ……

Kod Pocztowy:…… Poczta:…….

Adres zameldowania kandydata: (wypełnić w przypadku gdy jest różny od adresu zamieszkania)

Województwo:…….. Powiat: ……

Gmina:……. Miejscowość:……

Ulica, numer domu i mieszkania: ……

Kod Pocztowy:…… Poczta:……..

JĘZYKI OBCE, KTÓRYCH UCZYŁ SIĘ KANDYDAT

1. …… 2. ……

RELIGIA / ETYKA

1. Wybieram uczestnictwo w zajęciach:

☐ RELIGIA ☐ETYKA ☐ BRAK WYBORU

……..

Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

INFORMACJE DODATKOWE

Lp.	Kryterium	Spełnienie kryterium **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	

* *Dla kryterium, które jest spełnione należy wpisać TAK oraz złożyć dokumenty potwierdzające wyżej zaznaczone kryteria –* ***lista dokumentów w załączniku nr 1****. Dla kryterium, które nie jest spełnione należy wpisać NIE. Wpisanie odpowiedzi ODMAWIAM oznacza, że rodzice/opiekunowie prawni odmawiają podania informacji, co będzie skutkowało nieuwzględnieniem danego kryterium przy ustalaniu warunków do przyjęcia.*

OŚWIADCZENIE

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jesteśmy świadomi odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczamy, iż zapoznaliśmy się z przepisami ustawy „Prawo oświatowe" z dnia 14 grudnia 2016 (Dz. U. z 2017 poz. 59) *obejmującymi zasady rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora placówki, do której kierowany jest niniejszy wniosek.*

Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujący w szkole.

…… ……

czytelny podpis kandydata **czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego**

ZAŁĄCZAM NASTĘPUJACE DOKUMENTY
☐ Dwie fotografie (podpisane na odwrocie)
☐ Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu 8-klasisty
☐ Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (zaraz po zakończeniu roku szkolnego)
☐ Orzeczenie / Opinia publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej (oryginał)
☐ Oświadczenie o wielodzietności
☐ Oświadczenie o samotnym wychowywaniu kandydata
☐ Zaświadczenie o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu (**tylko kandydaci do szkoły branżowej I stopnia**)
☐ Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy (**skierowanie wydawane po publikacji list zakwalifikowanych**)
☐ Inne (jakie?) ……

KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH W PROCESIE REKRUTACJI

Na podstawie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół im. Armii Krajowej Obwodu "Głuszec" - Grójec w Grójcu (adres: Piotra Skargi 12, 05-600 Grójec, telefon kontaktowy: (48) 664-26-20).
2. Punkt informacyjny dotyczących danych osobowych znajduję się w siedzibie Administratora danych osobowych. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą również Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: inspektor@cbi24.pl .
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji:
a) ustawowych zadań szkoły - na podstawie art. 6 i art. 9 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE (Dz. Urz. UE L Nr 119) z 27 kwietnia 2016 r.
4. Dane osobowe przetwarzamy przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 powyżej celów, a po tym czasie przez okres i w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.
5. Odbiorcą Pani/Pana danych będą podmioty upoważnione na mocy przepisów prawa.
6. Dane osobowe nie będą też przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.
7. Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Armii Krajowej Obwodu "Głuszec" - Grójec w Grójcu nie gromadzi i nie przetwarza danych osobowych w celach marketingowych oraz zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu osób.
8. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz do przenoszenia swoich danych, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych.
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa

Potwierdzenie złożenia dokumentów do Zespołu Szkół im. Armii Krajowej Obwodu „Głuszec” - Grójec w Grójcu

…… ……

imię i nazwisko kandydata PESEL

Wniosek o przyjęcie do szkoły:

…….. …….. ……..

data podpis pracownika szkoły pieczęć szkoły

Kopia świadectwa i wyników z egzaminu:

…….. …….. ……..

data podpis pracownika szkoły pieczęć szkoły

Oryginał świadectwa i wyników egzaminu:

…….. …….. ……..

data podpis pracownika szkoły pieczęć szkoły

Zaświadczenie od lekarza medycyny pracy:

…….. …….. ……..

data podpis pracownika szkoły pieczęć szkoły

Karta zdrowia dziecka:

…….. …….. ……..

data podpis pracownika szkoły pieczęć szkoły

Terminarz części zasadniczej rekrutacji:

Lp.	Rodzaj czynności	Termin w postępowaniu rekrutacyjnym
1.	Złożenie wniosku, w tym zmiana wniosku o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej wraz z dokumentami **(podpisanego przez co najmniej jednego rodzica/prawnego opiekuna)**	**od 15 maja 2024 r.** od godz. 08.00 **do 29 maja 2024 r.** do godz. 15.00
2.	Uzupełnienie wniosku o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej o świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i o zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty oraz złożenie nowego wniosku, zmiana przez kandydata wniosku o przyjęcie, z uwagi na zamianę szkół do których kandyduje.	**od 03 lipca 2024 r**. od godz. 08.00 **do 10 lipca 2024 r.** do godz. 15.00
3.	Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej i dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata warunków poświadczanych w oświadczeniach, w tym dokonanie przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności związanych z ustaleniem tych okoliczności.	**od 15 maja 2024 r**. od godz. 08.00 **do 10 lipca 2024 r.** do godz. 15.00.
4.	Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej i dokumentów potwierdzających spełnianie przez kandydata warunków lub kryteriów branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym, w tym okoliczności zweryfikowanych przez wójta (burmistrza lub prezydenta) wskazanych w oświadczeniach	**do 15 lipca 2024 r.**
5.	Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną **listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych** a także najniższą liczbę punktów, która uprawnia do przyjęcia.	**19 lipca 2024 r.** do godz. 12.00
6.	Wydanie przez szkoły prowadzące kształcenie zawodowe skierowania w danym zawodzie.	**od 15 maja 2024 r**. od godz. 08.00 **do 22 lipca 2024 r.** do godz. 15.00.
7.	Potwierdzenie woli przyjęcia w postaci przedłożenia **oryginału świadectwa ukończenia szkoły i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu zewnętrznego**, o ile nie zostały one złożone w uzupełnieniu wniosku o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej, a w przypadku szkoły prowadzącej kształcenie zawodowe – także **zaświadczenia lekarskiego zawierającego orzeczenie o braku przeciwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu**	**od 19 lipca 2024 r.** od godz. 08.00 **do 24 lipca 2024 r**. do godz. 15.00.
8.	Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną **listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych**.	**25 lipca 2024 r**. do godz. 14.00
9.	Wystąpienie do komisji rekrutacyjnej o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia	**do 29 lipca 2024 r**.
10.	Sporządzenie przez komisje rekrutacyjną uzasadnienia odmowy przyjęcia.	do 3 dni od dnia wystąpienia o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia
11.	Wniesienie do dyrektora szkoły odwołania od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej.	do 3 dni od dnia otrzymania uzasadniania odmowy przyjęcia
12.	Dyrektor szkoły rozpatruje odwołanie od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej.	do 3 dni od dnia złożenia odwołania do dyrektor szkoły
13.	Poinformowanie przez dyrektora szkoły ponadpodstawowej Mazowieckiego Kuratora Oświaty o liczbie wolnych miejsc w szkole	**do 26 lipca 2024 r.**

Załącznik Nr 1

……..……..……
(imię i nazwisko rodzica)

……..……..……..……
(adres)

OŚWIADCZENIE

O WIELODZIETNOŚCI RODZINY KANDYDATA

Ja niżej podpisana/y **oświadczam,** że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka

……..……,
(imię i nazwisko dziecka)

wychowującego się w rodzinie wielodzietnej.

Dzieci pozostające we wspólnym gospodarstwie domowym (włącznie z kandydatem do szkoły):

Lp.	Imię i nazwisko dziecka	Data urodzenia	PESEL	Miejsce nauki
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……
Miejscowość i data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

Wyjaśnienie:

Zgodnie z art. 20b ustawy z dnia 7 września 1991 roku o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późniejszymi zmianami) wielodzietność oznacza rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci.

Przez rodzinę wielodzietną należy rozumieć rodzinę (także rodzinę zastępczą), zamieszkałą pod wspólnym adresem, składającą się z rodziców/rodzica mających na utrzymaniu troje i więcej dzieci w wieku do ukończenia 25 roku życia, a także dziecko, które ukończyło 25 rok życia legitymujące się orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności, jeżeli w związku z tą niepełnosprawnością rodzinie przysługuje świadczenie pielęgnacyjne lub specjalny zasiłek opiekuńczy; do członków rodziny nie zalicza się dziecka pozostającego pod opieką opiekuna prawnego, dziecka pozostającego w związku małżeńskim, a także pełnoletniego dziecka posiadającego własne dziecko.

Załącznik Nr 2

……..……..……
imię i nazwisko rodzica

……..……..……
adres zamieszkania

……..……..

OŚWIADCZENIE O SAMOTNYM WYCHOWYWANIU KANDYDATA W RODZINIE

Ja niżej podpisana/y **oświadczam,** że jestem rodzicem (opiekunem prawnym) dziecka

…… ……...……..……..,
imię i nazwisko dziecka

samotnie zamieszkałym/zameldowanym, prowadzącym samotnie gospodarstwo domowe.

Jestem**:**[1]

1) stanu wolnego,
2) wdową / wdowcem,
3) w separacji orzeczonej prawomocnym wyrokiem sądu,
4) osobą rozwiedzioną niewychowującą dziecka wspólnie z jego rodzicem,
5) osoba pozostająca w związku małżeńskim, przy czym współmałżonek został pozbawiony praw rodzicielskich / odbywa karę pozbawienia wolności.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…… ……..
Miejscowość, data czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

[1] Niewłaściwe skreślić.

Załącznik Nr 3

OŚWIADCZENIE RODZICÓW
W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA

NA LEKCJE ETYKI

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2020 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę /nie wyrażam woli *), aby mój syn/moja córka

……...……..……..…….,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach etyki.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:
1. ……
2. ……

…….……., dnia …….
Miejscowość

*) właściwe podkreślić

Załącznik Nr 5

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W SPRAWIE UCZĘSZCZANIA ICH DZIECKA

NA LEKCJE RELIGII RZYMSKO-

KATOLICKIEJ

Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 28 maja 2020 roku w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (§ 1 ust. 1), niniejszym:

wyrażam wolę /nie wyrażam woli *), aby mój syn/moja córka

……...……..……..……,
(imię i nazwisko dziecka)

uczeń/uczennica klasy ..... uczestniczył/uczestniczyła w lekcjach religii.

Podpisy rodziców/opiekunów prawnych:

1. ……
2. ……

……..……., dnia …….

Miejscowość

*) właściwe podkreślić