

**WNIOSEK dla absolwenta szkoły podstawowej o przyjęcie  
do klasy I pięcioletniego  
Wojewódzkiego Technikum dla Młodzieży w Świnoujściu  
na rok szkolny 2024/2025**

w zawodzie\*:

- technik usług kelnerskich  
 technik organizacji turystyki

\*właściwe zaznaczyć

Komisja Rekrutacyjna  
Wojewódzkiego Technikum dla  
Młodzieży w Świnoujściu

1.	<b>Nazwisko</b> kandydata	
2.	<b>Imiona</b> kandydata	
3.	<b>Data</b> urodzenia kandydata	
4.	<b>Miejsce</b> urodzenia kandydata	
5.	<b>PESEL</b> kandydata	
6.	<b>Adres</b> zamieszkania kandydata	ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość
7.	<b>Telefon, e-mail</b> kandydata	
8.	<b>Imiona i nazwiska</b> rodziców/opiekunów prawnych	
9.	<b>Adres zamieszkania</b> rodziców/opiekunów prawnych	ulica, nr domu/mieszkania, kod pocztowy, miejscowość
10.	<b>Telefony</b> rodziców/opiekunów prawnych	
11.	<b>e-mail rodziców/</b> opiekunów prawnych	

**Zaznacz wybrany przedmiot obowiązkowy:**

- Religia
- Etyka

**Udział w zajęciach Wychowanie do życia w rodzinie (przedmiot nieobowiązkowy):**

- Tak
- Nie

**Do wniosku należy dołączyć:**

- zdjęcie szt.1
- świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty
- zaświadczenie lekarskie (od lekarza medycyny pracy) o braku przeciwwskazań do kształcenia w określonym zawodzie.
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność kandydata
- zaświadczenie o aktywności na rzecz innych ludzi
- potwierdzenie szczególnych osiągnięć
- zaświadczenie o uzyskaniu stopnia laureata lub finalisty ogólnopolskich olimpiad przedmiotowych lub tytuł laureata konkursów przedmiotowych o zasięgu wojewódzkim lub ponad wojewódzkim
- zaświadczenie o nadaniu numeru PESEL (lub kopia dokumentu) - dotyczy cudzoziemców

**Terminy dotyczące przyjęć:**

Od 10 maja 2024r. do 14 czerwca 2024r. do godziny 15.00 – termin na złożenie wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej oraz wydawanie skierowania do lekarza medycyny pracy.

Od 21 czerwca 2024r. do 05 lipca 2024r. do godziny 15.00. – termin na uzupełnienie wniosku o przyjęcie do klasy pierwszej o świadectwo ukończenia szkoły podstawowej oraz o zaświadczenie o wyniku egzaminu ósmoklasisty wraz z możliwością przeniesienia wniosku o przyjęcie do innej szkoły ponadpodstawowej lub zmiana kolejności wybranych szkół

12 lipca 2024r.godz.12.00 podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i kandydatów niezakwalifikowanych

Od 12 lipca 2024r. do 17 lipca 2024r. do godziny 15:00 potwierdzenie przez rodzica kandydata albo kandydata pełnoletniego **oświadczenia woli** oraz złożenia **oryginału świadectwa ukończenia szkoły podstawowej i oryginału zaświadczenia o wynikach egzaminu zewnętrznego** oraz dostarczenie od lekarza medycyny pracy **zaświadczenia o braku przeciwwskazań do podjęcia praktycznej nauki zawodu w wybranym kierunku.**

18 lipca 2024r. godzina 12:00 podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych.

**Oświadczenie Rodziców/Opiekunów Prawnych Ucznia**

*Niniejszym wyrażam (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”) zgodę na przetwarzanie moich / naszych danych osobowych przez Zachodniopomorskie Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Świnoujściu oraz umieszczanie wizerunku i danych personalnych na stronie internetowej, FB i innych mediach promujących działalność szkoły. Szkoła przetwarza dane osobowe w celu wypełniania obowiązków prawnych i statutowych. Dane będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa. Rodzicom, opiekunom prawnym uczniów (uczniom) przysługuje możliwość zapoznania się z danymi osobowymi, ich poprawą oraz wnioskowaniem o ich usunięcie i wyrażeniem sprzeciwu na przetwarzanie danych. Oświadczam, iż zostałem/zostaliśmy poinformowani o przysługujących mi prawach określonych w Rozporządzeniu o ochronie danych osobowych oraz polityce ochrony danych osobowych obowiązujących w Szkole.*

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)

.....  
(data i podpis rodziców/opiekunów prawnych)