



Powiatowy Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. Wincentego Witosa

55-300 Środa Śląska, ul. Świętego Andrzeja 4

tel/fax: 071/3172-083, e-mail: pzp2@powiat-sredzki.pl



WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ

PESEL

1. Dane kandydata

IMIĘ		NAZWISKO	
IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA	
ADRES ZAMIESZKANIA			
TELEFON KONTAKTOWY		E-MAIL	

2. Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

TYP SZKOŁY	
KLASA/ZAWÓD	
KLASA – II WYBÓR	
KLASA – III WYBÓR	

JĘZYK OBCY	1.(obowiązkowy w gimnazjum)	
	2.	

3. Inne szkoły do których składam podanie o przyjęcie do pierwszej klasy

NAZWA SZKOŁY (pełny adres)	1.	
	2.	

4. Krótco opisz swoje pasje, osiągnięcia, zainteresowania (wypełnia uczeń)



Powiatowy Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 2 im. Wincentego Witosa

55-300 Środa Śląska, ul. Świętego Andrzeja 4

tel/fax: 071/3172-083, e-mail: pzsp2@powiat-sredzki.pl



5. Wypełnia rodzic/opiekun prawny

POTWIERDZAM, ŻE WSZYSTKIE INFORMACJE ZAWARTE W PODANIU SĄ PRAWDZIWE	DATA		PODPIS	
---	------	--	--------	--

6. Deklaracja wyboru uczestnictwa w zajęciach religii/etyki (należy zaznaczyć swój wybór w kratce obok przedmiotu i podpisać)

RELIGIA		PODPIS	
ETYKA			

7. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

WYRAŻAM ZGODĘ		PODPIS	
NIE WYRAŻAM ZGODY			

8. Wyniki rekrutacji (wypełnia szkoła ponadgimnazjalna)

	LICZBA UZYSKANYCH PUNKTÓW
EGZAMIN – CZĘŚĆ HUMANISTYCZNA	
EGZAMIN – CZĘŚĆ MATEMATYCZNO-PRZYRODNICZA	
SUMA PUNKTÓW ZA OCENY W ŚWIADECTWIE KLASY III Z CZTERECH PRZEDMIOTÓW BRANYCH POD UWAGĘ PODCZAS REKRUTACJI DO DANEJ SZKOŁY	
INNE OSIĄGNIĘCIA	
SUMA PUNKTÓW	

Szkolna Komisja Rekrutacyjno-Kwalifikacyjna postanowiła przyjąć/nie przyjąć*ucznia

.....
(pieczęć szkoły ponadgimnazjalnej)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

.....
(data)

9. Załączniki

1.	ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA GIMNAZJUM
2.	ZAŚWIADCZENIE O WYNIKACH EGZAMINU GIMNAZJALNEGO
3.	OPINIA LUB ORZECZENIE Z PORADNI PSYCHOLOGICZNO – PEDAGOGICZNEJ (jeśli kandydat posiada)
4.	2 FOTOGRAFIE
5.	KARTA ZDROWIA

10. Potwierdzenie odbioru dokumentacji w przypadku negatywnej decyzji

OSOBA ODBIERAJĄCA		DATA		PODPIS	
-------------------	--	------	--	--------	--