**Rekrutacja na rok szkolny 2021/2022 w Szkołach dla Dorosłych**

**Szczegółowe zasady rekrutacji w Szkołach dla Dorosłych określają:**

1. rozdział 6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 59),
2. rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do czteroletniego liceum ogólnokształcącego, pięcioletniego technikum, trzyletniej szkoły branżowej I stopnia, liceum ogólnokształcącego dla dorosłych, szkoły policealnej oraz kwalifikacyjnych kursów zawodowych dla kandydatów będących absolwentami ośmioletniej szkoły podstawowej ,
3. rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 16 marca 2017 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół i placówek (Dz. U. poz. 610),
4. rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2014 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz uczestników studiów doktoranckich (Dz. U. z 2014 r. poz. 1144).
5. § llbaa ust. 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 20 marca 2020 r. w sprawie szczególnych rozwiązań w okresie czasowego ograniczenia funkcjonowania jednostek systemu oświaty w związku z zapobieganiem , przeciwdziałaniem i zwalczaniem COVID-19 (Dz.U. 2020 poz. 493 ze zm.)
6. Zarządzenie nr 2/2021 Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty z dnia  29 stycznia 2021r. w sprawie określenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i uzupełniającego na rok szkolny 2021/2022.
7. **Kandydatów do klas pierwszych kwalifikuje Szkolna Komisja Rekrutacyjno-Kwalifikacyjna powołana przez Dyrektora Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie Zarządzeniem Nr 3/2021.**

**Terminy postępowania rekrutacyjnego i uzupełniającego, a także terminy składania dokumentów na semestr pierwszy klasy I do publicznych branżowych szkół II stopnia, publicznych szkół policealnych oraz do publicznych szkół dla dorosłych. na rok szkolny 2021/2022.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** |

|  |
| --- |
| **Termin w postępowaniu rekrutacyjnym** |

 |

|  |
| --- |
| **Termin w postępowaniu** **uzupełniającym**  |

 |
| 1 |

|  |
| --- |
| Złożenie wniosku o przyjęcie do szkoły wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie przez kandydata warunków lub kryteriów branych poduwagę w postępowaniu rekrutacyjnym i uzupełniającym . |

 | **od 17 maja 2021 r.** **do 31 maja 2021 r.**  | od 3 sierpnia 2021 r.do 6 sierpnia 2021 r. |
| **od 25 października 2021 r.****do 12 listopada 2021 r.[[1]](#footnote-1)** | od 13 grudnia 2021 r.do 16 grudnia 2021 r. **4** |
| 2 | Przeprowadzenia sprawdzianu uzdolnień lubpredyspozycji przydatnych w danym zawodziew terminach wyznaczonych przez dyrektora szkoły. | **od 14 czerwca 2021 r.****do 20 lipca 2021 r.** | od 7 sierpnia 2021 r.do 9 sierpnia 2021 r. |
| **od 22 listopada 2021 r.****do 26 listopada 2021 r.4** | od 3 stycznia 2022 r.do 5 stycznia 2022 r.**4** |
| 3 |

|  |
| --- |
| Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wnioskówo przyjęcie do szkoły i dokumentów potwierdzających spełnienie przez kandydata warunkówpoświadczonych w oświadczeniach, w tym dokonanieprzez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności związanych z ustaleniem tych okoliczności. |

 | **do 14 lipca 2021 r.** | 6 sierpnia 2021 r. |
| **do 15 listopada 2021r.4** | do 17 grudnia 2021 r.**4** |
| 4 | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wnioskówo przyjęcie do szkoły i dokumentów potwierdzającychspełnienie przez kandydata warunków lub kryteriówbranych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnymi uzupełniającym, w tym ustalonych przez wójta (burmistrza lub prezydenta miasta) okolicznościwskazanych w oświadczeniu. | **do 21 lipca 2021 r.**  | Do 12 sierpnia 2021 r. |
| **do 30 listopada 2021 r.4** | do 7 stycznia 2022 r .**4** |
| 5 | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i  niezakwalifikowanych do szkoły. | **do 22 lipca 2021 r.** | do 13 sierpnia 2021 r. |
| **do 1 grudnia 2021 r4.** | do 10 stycznia 2022 r.**4** |
| 6 | Wydanie przez szkołę prowadzącą kształcenie zawodowe skierowania na badanie lekarskie.(dotyczy branżowej szkoły II stopnia i szkoły policealnej) . | **od 17 maja 2021 r.** **do 26 lipca 2021 r.** | od 3 sierpnia 2021 r.do 13 sierpnia 2021 r. |
| **od 25 października 2021 r.****do 6 grudnia 2021 r.4** | od 13 grudnia 2021 r.do 13 stycznia 2022 r.**4** |
| 7 | Potwierdzenie przez kandydata lub rodzicaniepełnoletniego kandydata woli przyjęcia: - do branżowej szkoły II stopnia w postaci przedłożenia oryginału świadectwa ukończenia branżowej szkoły Istopnia, zaświadczenia o zawodzie nauczanymw branżowej szkole I stopnia, którego zakres odpowiada pierwszej kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie nauczanym w branżowej szkole II stopnia lub oryginału świadectwa ukończenia zasadniczejszkoły zawodowej oraz zaświadczenia lekarskiegozawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazańzdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawoduoraz odpowiednio orzeczeń, o których mowa w art .135ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy Prawo oświatowe;- do szkoły policealnej w postaci przedłożeniaoryginału świadectwa potwierdzającego posiadaniewykształcenia średniego (o ile nie zostało złożonewcześniej) oraz zaświadczenia lekarskiegozawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazańzdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawoduoraz odpowiednio orzeczeń, o których mowa w art. 136ust . 1 pkt 2b i 2c ustawy Prawo oświatowe.- do szkoły podstawowej dla dorosłych w postaciprzedłożenia świadectwa potwierdzającegoukończenia sześcioletniej szkoły podstawowej alboklasy VI lub VII ośmioletniej szkoły podstawowej;- do liceum ogólnokształcącego dla dorosłychw postaci przedłożenia świadectwa ukończeniagimnazjum lub ośmioletniej szkoły podstawowej. | **od 21 lipca 2021 r.****do 30 lipca 2021 r.** | od 16 sierpnia 2021 r.do 20 sierpnia 2021 r. |
| **od 2 grudnia 2021 r.****do 9 grudnia 2021 r.4** | od 11 stycznia 2022 r.do 18 stycznia 2022 r.4 |
| 8 | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych do szkoły. | **2 sierpnia 2021 r.** | 23 sierpnia 2021 r. |
| **10 grudnia 2021 r.4** | 19 stycznia 2022 r.**4** |
| 9 | Wystąpienie do komisji rekrutacyjnej o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia . | **do 5 sierpnia 2021 r.**  | 26 sierpnia 2021 r. |
| **do 15 grudnia 2021 r**.4 | do 24 stycznia 2022 r.**4** |
| 10 | Sporządzenie przez komisje rekrutacyjną uzasadnienia odmowy przyjęcia. | **do 3 dni od dnia wystąpienia o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia.** |
| do 5 dni od dnia wystąpienia o sporządzenieuzasadnienia odmowy przyjęcia**4** |
| 11 | Wniesienie do dyrektora szkoły odwołania od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej. | **do 3 dni od dnia otrzymania uzasadniania odmowy przyjęcia** |
| do 7 dni od dnia otrzymania uzasadniania odmowy przyjęcia**4** |
| 12 | Dyrektor szkoły rozpatruje odwołanie od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej. | **do 3 dni od dnia otrzymania uzasadniania odmowy przyjęcia** |
| do 7 dni od dnia otrzymania uzasadniania odmowy przyjęcia**4** |

**Terminarz rekrutacji na Kwalifikacyjne Kursy Zawodowe na rok szkolny 2020/2021**

1. Od dnia 3 sierpnia 2021 roku do dnia 6 sierpnia 2021 roku kandydaci składają wnioski o przyjęcie oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.
2. Od dnia 13 grudnia 2021 roku do dnia 16 grudnia 2021 roku kandydaci składają wnioski
o przyjęcie oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.
3. Od dnia 6 sierpnia 2021 roku do 12 sierpnia 2021r. odbywa się postępowanie kwalifikacyjne komisji rekrutacyjnej
4. Od dnia 17 grudnia 2021 roku do 7 stycznia 2022r. odbywa się postępowanie kwalifikacyjne komisji rekrutacyjnej
5. Dnia 23 sierpnia 2021 roku ogłasza się listy kandydatów przyjętych na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy i podaje się informację o wolnych miejscach
6. Dnia 19 stycznia 2022 roku ogłasza się listy kandydatów przyjętych na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy i podaje się informację o wolnych miejscach

**Postępowanie rekrutacyjne jest prowadzone na wniosek rodzica kandydata lub na wniosek kandydata pełnoletniego.**

1. **Do klasy pierwszej Szkoły Policealnej przyjmuje się kandydatów, którzy posiadają**:

a) wykształcenie średnie

b) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu

**3**. w przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunki, o których mowa
w punkcie 3 niż liczba miejsc w Szkole Policealnej **na I etapie** postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące kryteria:

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat niepełnoletnia) Wielodzietność rodziny kandydatab) Niepełnosprawność kandydatac) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydatad) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydatae) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata f) Samotne wychowywanie kandydata przez rodzicag) Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Kandydat pełnoletni1. wielodzietność rodziny kandydata
2. niepełnosprawność kandydata
3. niepełnosprawność dziecka kandydata
4. niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
5. samotne wychowywanie dziecka przez kandydata
 |

Wszystkie wyżej wymienione kryteria mają jednakową wartość.

**4. Do szkoły dla dorosłych przyjmuje się kandydatów, którzy**:

a) ukończyli gimnazjum albo ośmioletnią szkołę podstawową – w przypadku ubiegania się o przyjęcie do liceum ogólnokształcącego dla dorosłych.
*Kandydat, który posiada świadectwo ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej może zostać przyjęty do drugiej klasy liceum ogólnokształcącego dla dorosłych.*

b) posiadają wykształcenie średnie oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu w przypadku ubiegania się o przyjęcie do Szkoły Policealnej.

W przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunki, o których mowa w punkcie 6a lub 6b do danej szkoły niż liczba wolnych miejsc w szkole na **I etapie** postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie kryteria:

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat niepełnoletni (o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 16 ust. 6c u.s.o.)a) Wielodzietność rodziny kandydatab) Niepełnosprawność kandydatac) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydatad) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydatae) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata f) Samotne wychowywanie kandydata przez rodzicag) Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Kandydat pełnoletni1. wielodzietność rodziny kandydata
2. niepełnosprawność kandydata
3. niepełnosprawność dziecka kandydata
4. niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
5. samotne wychowywanie dziecka przez kandydata
 |

Wyżej wymienione kryteria mają jednakową wartość.

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na **I etapie** postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu tego etapu szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami na **II etapie** brana jest pod uwagę kolejność zgłoszeń.

**5**. **Na kwalifikacyjne kursy zawodowe prowadzone przez szkołę przyjmuje się kandydatów, którzy posiadają zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.**

W przypadku większej liczby kandydatów spełniających warunki z pkt. 7a niż liczba miejsc na danym kwalifikacyjnym kursie zawodowym na **I etapie** postępowania rekrutacyjnego przyjmuje się kandydatów, którzy nie posiadają żadnych kwalifikacji.

W przypadku większej liczby kandydatów spełniających kryterium, o którym mowa w punkcie 7b niż liczba miejsc w szkole na dany kwalifikacyjny kurs zawodowy lub jeżeli nadal dysponujemy wolnymi miejscami na dany kwalifikacyjny kurs zawodowy, na **II etapie** postępowania rekrutacyjnego są brane pod uwagę łącznie następujące kryteria:

|  |  |
| --- | --- |
| Kandydat niepełnoletni (o którym mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 16 ust. 6c u.s.o.)a) Wielodzietność rodziny kandydatab) Niepełnosprawność kandydatac) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydatad) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydatae) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata f) Samotne wychowywanie kandydata przez rodzicag) Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Kandydat pełnoletni1. wielodzietność rodziny kandydata
2. niepełnosprawność kandydata
3. niepełnosprawność dziecka kandydata
4. niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę
5. samotne wychowywanie dziecka przez kandydata
 |

Wyżej wymienione kryteria mają jednakową wartość.

W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na **II etapie** postępowania rekrutacyjnego lub jeżeli po zakończeniu postępowania szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami na dany kwalifikacyjny kurs zawodowy, na **III etapie** postępowania rekrutacyjnego przyjmuje się kandydatów w/g kolejności zgłoszeń.

**7. Wniosek o przyjęcie do szkoły zawiera**:

1) imię, nazwisko, datę urodzenia oraz numer PESEL kandydata, a w przypadku braku numeru PESEL – serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość;

2) imiona i nazwiska rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – imiona rodziców;

3) adres miejsca zamieszkania rodziców i kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres miejsca zamieszkania kandydata;

4) adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców kandydata, a w przypadku kandydata pełnoletniego – adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata, o ile je posiadają;

5) wskazanie kolejności wybranych publicznych przedszkoli, publicznych innych form wychowania przedszkolnego albo publicznych szkół w porządku od najbardziej do najmniej preferowanych;

6) w przypadku wniosku o przyjęcie do publicznych szkół ponadgimnazjalnych – wskazanie wybranego oddziału w danej szkole.

7. Jeżeli po przeprowadzeniu postępowania rekrutacyjnego szkoła będzie miała nadal wolne miejsca, dyrektor Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie przeprowadzi postępowanie uzupełniające zgodnie z terminami określonymi w punkcie 1.

**Załączniki do pobrania**

- Wniosek o przyjęcie do szkoły dla kandydata pełnoletniego/ niepełnoletniego

- informacja o spełnieniu kryteriów określonych w ustawie o systemie oświaty (kandydat pełnoletni/ niepełnoletni).

**Warunkiem przyjęcia do:**

1. Szkoły Policealnej na kierunkach:
* Technik bezpieczeństwa i higieny pracy {325509} – 1,5 letnie,
* Technik usług kosmetycznych {514207}- 2 lata,
* Technik ochrony fizycznej osób i mienia {541315}- 2 lata,
* Opiekun medyczny {532102} - 1 rok.
1. Szkoły Branżowej II stopnia ( 2-letnia) kształcącej w zawodach**:**
* Technik robót wykończeniowych w budownictwie{311219},
* Technik transportu drogowego{311927}.

**jest kolejność złożenia dokumentów w Sekretariacie Szkoły:**

1. Świadectwa ukończenia szkoły średniej,
2. Podania o przyjęcie do wybranej szkoły,
3. Zaświadczenia lekarskiego o aktualnym stanie zdrowia,
4. 3 fotografii.

**Bezpłatne Kursy kwalifikacyjne na wszystkich kierunkach kształcenia technicznego dla dorosłych dające dodatkowe kwalifikacje.**

**Warunkiem zakwalifikowania na w/w kursy jest złożenie do dnia 06.08.2021r. dokumentów w sekretariacie szkoły:**

1. Świadectwa ukończenia szkoły średniej,
2. Podania o przyjęcie na wybrany kurs kwalifikacyjny,
3. Zaświadczenia lekarskiego o aktualnym stanie zdrowia.

**Załącznik nr 1 Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

**Ul. Kasztanowa 39, 26 – 070 Łopuszno**

**tel./fax: (41) 391 40 25**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) i nazwisko .............................................................................
2. Imiona rodziców ...........................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia ..............................................................................
4. Obywatelstwo ...............................................................................................
5. Numer ewidencji (PESEL) ...........................................................................
6. Miejsce zamieszkania ...................................................................................

............................................................................................................................

(dokładny adres)

7. Adres do korespondencji ..............................................................................................................................................................tel. ...........................................

8. Wykształcenie ...............................................................................................

............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3,4,5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria .................................................. numer ...................................

wydanym przez .................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych w PZS
w Łopusznie.

…………………………… ……………………………

 miejsce i data podpis słuchacza

Nazwisko i imię słuchacza .................................................................

Adres zamieszkania ..........................................................................

Telefon…………………………………

Data wpływu .......................

* + - 1. **Dyrekcja**
1. **Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Łopusznie**

**P O D A N I E**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na semestr …………………. w roku szkolnym 20…/20… do Liceum Ogólnokształcącego dla Dorosłych.

.....................................................

 (*podpis słuchacza)*

**Załączniki:**

* oryginał lub odpis świadectwa ukończenia zasadniczej szkoły zawodowej
* kwestionariusz osobowy
* 2 fotografie

**Załącznik nr 2 Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **ul. Kasztanowa 39, 26 - 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

1. Imię (imiona) i nazwisko .............................................................................
2. Imiona rodziców ...........................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia...............................................................................
4. Obywatelstwo ...............................................................................................
5. Numer ewidencji (PESEL) ...........................................................................
6. Miejsce zamieszkania ...................................................................................

............................................................................................................................

(dokładny adres)

7. Adres do korespondencji ...................................................................................

...........................................................................tel. ...........................................

8. Wykształcenie ...............................................................................................

............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3,4,5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria .................................................. numer ...................................

wydanym przez .................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Policealnej- Technik Usług Kosmetycznych w PZS w Łopusznie.

…………………………… ……………………………

 miejsce i data podpis słuchacza

**Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **ul. Kasztanowa 39, 26 – 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

Nazwisko i imię słuchacza .................................................................

Adres zamieszkania ..........................................................................

Telefon…………………………………

Data wpływu .......................

* + - 1. **Dyrekcja**
1. **Powiatowego Zespołu Szkół**

**w Łopusznie**

**P O D A N I E**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na semestr …………………. w roku szkolnym 20…/20… do Szkoły Policealnej- Technik Usług Kosmetycznych.

.....................................................

 (*podpis słuchacza)*

**Załączniki:**

* oryginał lub odpis świadectwa ukończenia szkoły średniej
* kwestionariusz osobowy
* 2 fotografie
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki

**Załącznik nr 3 Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **ul. Kasztanowa 39, 26 – 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .............................................................................
2. Imiona rodziców ...........................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia .............................................................................
4. Obywatelstwo ...............................................................................................
5. Numer ewidencji (PESEL) ...........................................................................
6. Miejsce zamieszkania ...................................................................................

............................................................................................................................

(dokładny adres)

7. Adres do korespondencji ...................................................................................

...........................................................................tel. ...........................................

8. Wykształcenie ...............................................................................................

............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3,4,5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria .................................................. numer ...................................

wydanym przez .................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Policealnej- Technik BHP w PZS
w Łopusznie.

…………………………… ……………………………

 miejsce i data podpis słuchacza

**Załącznik nr 4**

**Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **ul. Kasztanowa 39, 26 - 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

Nazwisko i imię słuchacza .................................................................

Adres zamieszkania ..........................................................................

Telefon…………………………………

Data wpływu .......................

# Dyrekcja

# Powiatowego Zespołu Szkół

**w Łopusznie**

**P O D A N I E**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na semestr …………………. w roku szkolnym 20…/20… do Szkoły Policealnej- Technik BHP.

.....................................................

 (*podpis słuchacza)*

**Załączniki:**

* oryginał lub odpis świadectwa ukończenia szkoły średniej
* kwestionariusz osobowy
* 2 fotografie
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki

**Załącznik nr 5 Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **ul. Kasztanowa 39, 26 - 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .............................................................................
2. Imiona rodziców ...........................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia .............................................................................
4. Obywatelstwo ...............................................................................................
5. Numer ewidencji (PESEL) ...........................................................................
6. Miejsce zamieszkania ...................................................................................

............................................................................................................................

(dokładny adres)

7. Adres do korespondencji ...................................................................................

...........................................................................tel. ...........................................

8. Wykształcenie ...............................................................................................

............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3,4,5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria .................................................. numer ...................................

wydanym przez .................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Policealnej- Technik Ochrony Fizycznej Osób i Mienia w PZS
w Łopusznie.

…………………………… ……………………………

 miejsce i data podpis słuchacza

**Załącznik nr 6**

 **Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **Ul. Kasztanowa 39, 26 – 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

Nazwisko i imię słuchacza .................................................................

Adres zamieszkania ..........................................................................

Telefon…………………………………

Data wpływu .......................

# Dyrekcja

# Powiatowego Zespołu Szkół

**w Łopusznie**

**P O D A N I E**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na semestr …………………. w roku szkolnym 20…/20… do Szkoły Policealnej- Technik Ochrony Fizycznej Osób i Mienia.

.....................................................

 (*podpis słuchacza)*

**Załączniki:**

* oryginał lub odpis świadectwa ukończenia szkoły średniej
* kwestionariusz osobowy
* 2 fotografie
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki

**Załącznik nr 7 Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **ul. Kasztanowa 39, 26 - 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

1. Imię (imiona) i nazwisko .............................................................................
2. Imiona rodziców ...........................................................................................
3. Data i miejsce urodzenia .............................................................................
4. Obywatelstwo ...............................................................................................
5. Numer ewidencji (PESEL) ...........................................................................
6. Miejsce zamieszkania ...................................................................................

............................................................................................................................

(dokładny adres)

7. Adres do korespondencji ...................................................................................

...........................................................................tel. ...........................................

8. Wykształcenie ...............................................................................................

............................................................................................................................

(nazwa szkoły i rok jej ukończenia)

9. Oświadczam, że dane zawarte w pkt 1,2,3,4,5 i 6 są zgodne z dowodem osobistym seria .................................................. numer ...................................

wydanym przez .................................................................................................

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji do Szkoły Policealnej - Opiekun Medyczny w PZS
w Łopusznie.

…………………………… ……………………………

 miejsce i data podpis słuchacza

**Załącznik nr 8**

**Powiatowy Zespół Szkół w Łopusznie**

 **Ul. Kasztanowa 39, 26 - 070 Łopuszno**

 **tel./fax: (41) 391 40 25**

Nazwisko i imię słuchacza .................................................................

Adres zamieszkania ..........................................................................

Telefon…………………………………

Data wpływu .......................

# Dyrekcja

# Powiatowego Zespołu Szkół

**w Łopusznie**

**P O D A N I E**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie na semestr …………………. w roku szkolnym 20…/20… do Szkoły Policealnej- Opiekun Medyczny.

.....................................................

 (*podpis słuchacza)*

**Załączniki:**

* oryginał lub odpis świadectwa ukończenia szkoły średniej
* kwestionariusz osobowy
* 2 fotografie
* zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki
1. Dotyczy szkół, w których zajęcia dydaktyczne rozpoczynają się w pierwszym powszednim dniu lutego. [↑](#footnote-ref-1)