**Rekrutacja na rok szkolny 2022/2023 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 4/2022 Świętokrzyskiego Kuratora Oświaty z dnia  26 stycznia 2022r. w sprawie określenia terminów przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego i uzupełniającego na rok szkolny 2022/2023.
7. **Kandydatów do klas pierwszych kwalifikuje Szkolna Komisja Rekrutacyjno-Kwalifikacyjna powołana przez Dyrektora Powiatowego Zespołu Szkół w Łopusznie Zarządzeniem Nr ../2022.**

**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 2022/2023.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rodzaj czynności** | |  | | --- | | **Termin w postępowaniu rekrutacyjnym** | | |  | | --- | | **Termin w postępowaniu**  **uzupełniającym** | |
| 1. | |  | | --- | | Złożenie wniosku o przyjęcie do szkoły policealnej wraz  z dokumentami, z wyłączeniem szkoły wymienionej w punkcie 2. | | **od 16 maja 2022 r.**  **do 01 lipca 2021 r.** | od 28 sierpnia 2022 r.  do 5 sierpnia 2022 r. |
| **od 24 października 2022 r.**  **do 10 listopada 2022 r.[[1]](#footnote-1)** | od 12 grudnia 2022 r.  do 16 grudnia 2022 r.**1** |
| 2. | Złożenie wniosku o przyjęcie do szkoły policealnej, szkoły branżowej II stopnia, w której przeprowadza się sprawdzian uzdolnień lub predyspozycji przydatnych w danym zawodzie. | **od 16 maja 2022 r. do 8 czerwca 2022r.** | Od 28 lipca 2022 r. do 3 sierpnia 2022r.1 |
| **od 24 października 2022 r. do 3 listopada 2022r.1** | Od 12 grudnia 2022 r. do 14 grudnia |
| 3. | Przeprowadzenie sprawdzianu uzdolnień kierunkowych .(Dyrektor szkoły ustala szczegółowy termin przeprowadzenia sprawdzianu i podaje go do publicznej wiadomości). | **od 4 listopada 2022 r. 2022 r.**  **do 10 listopada 2022r.** | do 19 grudnia 2022 r. |
| 4. | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów, którzy uzyskali pozytywny wynik sprawdzianu uzdolnień kierunkowych. | **Do 21 czerwca 2022 r.**  **II termin do 8 lipca 2022 r.** | Do 12 sierpnia 2022 r. |
| 5. | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków o przyjęcie do szkoły i dokumentów potwierdzających spełnienie przez kandydata warunków poświadczonych w oświadczeniach, w tym dokonanie przez przewodniczącego komisji rekrutacyjnej czynności związanych z ustaleniem tych okoliczności. | **Do 14 lipca 2022 r** | Do 17 sierpnia 2022 r. |
| **Do 25 listopada 2022 r.1** | Do 11 stycznia 2023 r.1 |
| 6. | Weryfikacja przez komisję rekrutacyjną wniosków  o przyjęcie do szkoły i dokumentów potwierdzających  spełnienie przez kandydata warunków lub kryteriów  branych pod uwagę w postępowaniu rekrutacyjnym  i uzupełniającym, w tym ustalonych przez wójta  (burmistrza lub prezydenta miasta) okoliczności  wskazanych w oświadczeniu. | **do 19 lipca 2022 r.** | Do 22 sierpnia 2022 r. |
| **do 30 listopada 2022 r1** | do 16 stycznia 2023 r .**1** |
| 7. | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów zakwalifikowanych i  niezakwalifikowanych. | **do 20 lipca 2022 r.** | do 23 sierpnia 2022 r. |
| **do 1 grudnia 2022 r4.** | do 17 stycznia 2023 r.**1** |
| 8. | Wydanie przez szkołę skierowania na badanie lekarskie. | **od 16 maja 2022 r.**  **do 21 lipca 2022 r.** | od 28 lipca 2022 r.  do 24 sierpnia 2022 r. |
| **od 24 października 2022 r.**  **do 5 grudnia 2022 r.1** | od 12 grudnia 2022 r.  do 18 stycznia 2023 r.**1** |
| 9. | Potwierdzenie przez kandydata lub rodzica  niepełnoletniego kandydata woli przyjęcia:  - do branżowej szkoły II stopnia w postaci przedłożenia  oryginału świadectwa ukończenia branżowej szkoły I  stopnia, zaświadczenia o zawodzie nauczanym  w branżowej szkole I stopnia, którego zakres  odpowiada pierwszej kwalifikacji wyodrębnionej  w zawodzie nauczanym w branżowej szkole II stopnia lub oryginału świadectwa ukończenia zasadniczej  szkoły zawodowej oraz zaświadczenia lekarskiego  zawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazań  zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu  oraz odpowiednio orzeczeń, o których mowa w art .135  ust. 1 pkt 5 i 6 ustawy Prawo oświatowe;  - do szkoły policealnej w postaci przedłożenia  oryginału świadectwa potwierdzającego posiadanie  wykształcenia średniego (o ile nie zostało złożone  wcześniej) oraz zaświadczenia lekarskiego  zawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazań  zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu  oraz odpowiednio orzeczeń, o których mowa w art. 136  ust . 1 pkt 2b i 2c ustawy Prawo oświatowe.  - do szkoły podstawowej dla dorosłych w postaci  przedłożenia świadectwa potwierdzającego  ukończenia sześcioletniej szkoły podstawowej albo  klasy VI lub VII ośmioletniej szkoły podstawowej;  - do liceum ogólnokształcącego dla dorosłych  w postaci przedłożenia świadectwa ukończenia  gimnazjum lub ośmioletniej szkoły podstawowej. | **od 20 lipca 2022 r.**  **do 26 lipca 2022 r.** | od 23 sierpnia 2022 r.  do 25 sierpnia 2022 r. |
| **od 1 grudnia 2022 r.**  **do 8 grudnia 2022 r.4** | od 17 stycznia 2023 r.  do 19 stycznia 2023 r.1 |
| 10. | Podanie do publicznej wiadomości przez komisję rekrutacyjną listy kandydatów przyjętych i kandydatów nieprzyjętych do szkoły. | **27 lipca 2022 r.(do godz. 15.00)** | 26 sierpnia 2022 r.(do godz. 15.00) |
| **9 grudnia 2022 r.1** | 20 stycznia 2023 r.**1**  .(do godz. 15.00) |
| 11. | Wystąpienie do komisji rekrutacyjnej o sporządzenie  uzasadnienia odmowy przyjęcia . | **do 3 dni od dnia podania do publicznej wiadomości listy kandydatów przyjętych i nieprzyjętych.** | |
| 12. | Sporządzenie przez komisje rekrutacyjną uzasadnienia odmowy przyjęcia. | **do 3 dni od dnia wystąpienia o sporządzenie uzasadnienia odmowy przyjęcia.** | |
| 13. | Wniesienie do dyrektora szkoły odwołania  od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej. | **do 3 dni od dnia otrzymania uzasadniania odmowy przyjęcia** | |
| 14. | Dyrektor szkoły rozpatruje odwołanie od rozstrzygnięcia komisji rekrutacyjnej. | **do 3 dni od dnia złożenia odwołania do dyrektora szkoły.** | |

1 Dotyczy branżowych szkół II stopnia, w których zajęcia dydaktyczno-wychowawcze rozpoczynają się w pierwszym powszednim dniu lutego.

2 Dyrektor szkoły może wyznaczyć II termin dla kandydatów, którzy z przyczyn niezależnych od nich nie mogli przystąpić do sprawdzianu uzdolnień kierunkowych w pierwszym terminie.

**Uwaga**

\*W przypadku braku możliwości przedłożenia odpowiednio zaświadczenia lekarskiego lub orzeczenia w terminie określonym w powyższej tabeli, rodzic kandydata lub kandydat pełnoletni informuje o tym odpowiednio dyrektora szkoły, wskazując na przyczynę niedotrzymania terminu. Informację składa w postaci papierowej lub elektronicznej. Zaświadczenie lub orzeczenie składa się dyrektorowi szkoły, do której uczeń został przyjęty, nie później niż do dnia 23 września 2022 r. (dotyczy szkół,

w których zajęcia dydaktyczne rozpoczynają się we wrześniu).

\*\*Zgodnie z art. 154 ust. 9 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1082) w przypadku publicznych branżowych szkół li

stopnia komisja rekrutacyjna, w uzgodnieniu z dyrektorem szkoły, rozpatruje w postępowaniu uzupełniającym wniosek kandydata złożony po terminie, jeżeli

szkoła nadal dysponuje wolnymi miejscami.

**Terminarz rekrutacji na Kwalifikacyjne Kursy Zawodowe na rok szkolny 2022/2023**

1. Od dnia 1 sierpnia 2022 roku do dnia 5 sierpnia 2022 roku kandydaci składają wnioski o przyjęcie oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.
2. Od dnia 12 grudnia 2022 roku do dnia 16 grudnia 2022 roku kandydaci składają wnioski   
   o przyjęcie oraz zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu.
3. Od dnia 8 sierpnia 2022 roku do 12 sierpnia 2022r. odbywa się postępowanie kwalifikacyjne komisji rekrutacyjnej
4. Od dnia 19 grudnia 2022 roku do 9 stycznia 2023r. odbywa się postępowanie kwalifikacyjne komisji rekrutacyjnej
5. Dnia 22 sierpnia 2022 roku ogłasza się listy kandydatów przyjętych na Kwalifikacyjny Kurs Zawodowy i podaje się informację o wolnych miejscach
6. Dnia 16 stycznia 2023 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 niepełnoletni  a) Wielodzietność rodziny kandydata  b) Niepełnosprawność kandydata  c) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  d) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  e) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  f) Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica  g) Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Kandydat pełnoletni   1. 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 kandydata  b) Niepełnosprawność kandydata  c) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  d) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  e) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  f) Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica  g) Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Kandydat pełnoletni   1. 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 kandydata  b) Niepełnosprawność kandydata  c) Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata  d) Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata  e) Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata  f) Samotne wychowywanie kandydata przez rodzica  g) Objęcie kandydata pieczą zastępczą | Kandydat pełnoletni   1. 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 06.08.2022r. 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)