

Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Pieczęć szkoły	

**WNIOSEK  
O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA**

<b>DO ODDZIAŁU*</b>	<input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> technik mechanik <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich
---------------------	--

**NA ROK SZKOLNY 2026/2027**

Wypełniając wniosek należy podać dane zgodnie ze stanem faktycznym. Poświadczenie nieprawdy prowadzi do odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2025 r. poz. 383)

Wniosek należy złożyć w sekretariacie Powiatowego Zespołu Nr 10 Szkół Mechaniczno-Elektrycznych im. Mikołaja Kopernika w Kętach, ul. Żwirki i Wigury 27a, 32-650 Kęty **do dnia 24 lipca 2026 r. do godz. 15:00**

Pola we wniosku, zaznaczone jedną gwiazdką (\*) są obowiązkowe do wypełnienia przez kandydata pełnoletniego i niepełnoletniego.

Pola we wniosku, zaznaczone dwoma gwiazdkami (\*\*) są obowiązkowe do wypełnienia tylko przez kandydata niepełnoletniego.

Pola we wniosku, zaznaczone trzema gwiazdkami (\*\*\*) są obowiązkowe do wypełnienia tylko przez kandydata pełnoletniego

**DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA**

Imię/imiona:*											
Nazwisko:*											
PESEL:*											
W przypadku braku numeru PESELU należy podać rodzaj, serię oraz numer innego dokumentu tożsamości											
Data urodzenia:*	dzień:*			miesiąc:*			rok:*				
Miejsce urodzenia:*											
Telefon:											
e-mail:											

**DANE ADRESOWE KANDYDATA**

Adres zamieszkania	
Miejscowość:*	
Ulica:*	
Nr domu/mieszkania:*	
Kod pocztowy:*	
Poczta:*	
Gmina:*	
Powiat:*	
Województwo:*	

Adres zameldowania	
Miejscowość:*	
Ulica:*	
Nr domu/mieszkania:*	
Kod pocztowy:*	
Poczta:*	
Gmina:*	
Powiat:*	
Województwo:*	

#### DANE RODZICÓW

	Matka/opiekunka prawda	Ojciec/opiekun prawny
Imię:*		
Nazwisko:*		
telefon:		
e-mail:		

#### Adres zamieszkania

Miejscowość:**		
Ulica:**		
Nr domu/mieszkania:**		
Kod pocztowy:**		
Poczta:**		

#### DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Nazwa i adres ukończonej branżowej szkoły I stopnia:*	
Wyuczony zawód:*	
Data ukończenia branżowej szkoły I stopnia:*	
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego:*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Nr orzeczenia o potrzebie kształcenia specjalnego	

**PODSTAWOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE**

	Ocena wymieniona na świadectwie ukończenia branżowej szkoły I stopnia	Liczba punktów (wypełnia sekretariat)
Język polski:*		
Matematyka:*		
Język .....* (język obcy ogólnokształcący)		
Historia:*		
Świadectwo ukończenia branżowej szkoły I stopnia z wyróżnieniem:*	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE	
<b>Suma punktów</b>		

**DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE - KANDYDAT NIEPEŁNOLETNI**

Kryteria dodatkowe		
Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043,1160,1837, z 2026r. poz. 203) zgodnie z art. 135 ust. 6 pkt. 1)		
wielodzietność rodziny kandydata**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
niepełnosprawność kandydata**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
objęcie kandydata pieczęcią zastępczą**	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

**DODATKOWE KRYTERIA REKRUTACYJNE - KANDYDAT PEŁNOLETNI**

Kryteria dodatkowe		
Kandydat ma problemy zdrowotne, ograniczające możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej.***	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
Kandydat spełnia jedno lub więcej kryteriów wymienionych w art. 131 ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043,1160,1837, z 2026r. poz. 203) zgodnie z art. 135 ust. 6 pkt. 2)		
wielodzietność rodziny kandydata***	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
niepełnosprawność kandydata***	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE
niepełnosprawność dziecka kandydata***	<input type="checkbox"/> TAK	<input type="checkbox"/> NIE

niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę***	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
samotne wychowywanie dziecka przez kandydata***	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

## OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI WNIOSKU

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym Wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zobowiązuję się powiadomić szkołę w przypadku każdorazowej zmiany powyższych danych.

Oświadczam, iż zapoznałem(am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz. U. z 2025 r. poz. 1043, 1160, 1837, z 2026r. poz. 203) obejmującymi zasadami rekrutacji do szkół oraz zasadami wprowadzonymi przez dyrektora szkoły, do których kierowany jest niniejszy wniosek. W szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzenia okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Przyjmuję do wiadomości, że w przypadku zakwalifikowania kandydata do szkoły będę zobowiązany(a) potwierdzić wolę przyjęcia do szkoły w terminie podanym w harmonogramie postępowania rekrutacyjnym. Mam świadomość, że brak potwierdzenia woli w ww. terminie oznacza wykreślenie kandydata z listy zakwalifikowanych i utratę miejsca w szkole.

....., dnia .....,  
miejsowość data

.....  
podpis kandydata\*

.....  
podpis rodziców/prawnych opiekunów\*\*

Zgoda na wykorzystanie wizerunku ucznia.

Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*\*\*\* na wykorzystanie wizerunku przez PZ Nr10 SME w Kętach w działaniach medialnych prowadzonych przez Dyрекcję Zespołu. Pisemne potwierdzenie obejmuje wykorzystanie, utrwalanie, obróbkę i powielanie wykonanych zdjęć, za pośrednictwem mediów elektronicznych i drukowanych. Oświadczam, że niniejszą zgodę udzielam nieodpłatnie. Oświadczam, że wykorzystanie wizerunku zgodnie z niniejszą zgodą nie narusza niczyich dóbr osobistych ani innych praw.

.....  
data, podpis rodzica/prawnego opiekuna\*\*

.....  
data, podpis kandydata

\*\*\*\* niewłaściwe skreślić

Oświadczenie dotyczące danych osobowych

Podstawą prawną przetwarzania danych przez szkołę jest art. 20 s, 20t, 20z i 20 ze ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 1991 nr 95, poz. 425, z 2025r. poz. 881,1019) z związku z art. 149 ust. 4-7, art. 155 ust. 4-7 i art. 165 ust. 3-6 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60,949,2203,2245, z 2019r. poz. 1287, z 2022r. poz. 1116, z 2024r. poz. 1933) oraz art. 71b ust. 2 i ust. 5, 5b, 5c ustawy o systemie oświaty (Dz. U. z 1991 nr 95, poz. 425, z 2025r. poz. 881,1019).

Zakres danych określony jest w przepisach ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 1991 nr 95, poz. 425, z 2025r. poz. 881,1019) w związku z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Przepisy wprowadzające - Prawo oświatowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 60,949,2203,2245, z 2019r. poz. 1287, z 2022r. poz. 1116, z 2024r. poz. 1933). Wiem, że mogę odmówić podania określonych informacji, przy czym może to skutkować brakiem możliwości udziału w procesie rekrutacji do szkoły lub brakiem możliwości skorzystania z uprawnienia do pierwszeństwa w kwalifikacji.

Dane osobowe zawarte we wniosku i w dołączonych dokumentach będą wykorzystywane wyłącznie w celu przeprowadzenia postępowania rekrutacyjnego i przyjęcia do szkoły.

Oświadczam, że zostały mi przedstawione informację z art. 13 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz.Urz. UE L 119, s.1)

....., dnia .....,  
(Miejscowość) (data)

.....  
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)\*\*

.....  
(podpis ucznia - kandydata)\*