Akademia Rzemiosła i Przedsiębiorczości przy Politechnice Opolskiej

**Publiczne Technikum w Opolu**

ul. Luboszycka 9, 45-036 Opole, tel. 532518475, 77 4007872

www.akademiarzemiosla.opole.pl rekrutacja@akademiarzemiosla.opole.pl

Opole, dnia ……………………….……………..

***WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ***

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ……………………………………………………………………………………………………………….

**do klasy pierwszej Publicznego Technikum w Opolu w roku szkolnym 2020/2021**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Technik informatyk  | 1A |
|  | Technik logistyk  | 1B |
|  | Technik usług fryzjerskich  | 1C |

**Proszę wniosek wypełnić elektronicznie i wydrukować**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię / imiona** | **Nazwisko** |
|  |  |
| **Data urodzenia (RRRR-MM-DD)** | **Miejsce urodzenia**  | **PESEL kandydata** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Inny dokument potwierdzający tożsamość (seria i nr paszportu) – wypełnić w przypadku braku PESEL** |  |
| **Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów Kandydata** |
| **Matka** |  | **Ojciec** |  |
| **Adres zamieszkania rodziców i kandydata1** |
| **Ulica** |  | **Nr domu** |  |
| **Miejscowość** |  |
| **Kod pocztowy** |  | **Poczta** |  |
| **Gmina** |  |
| **Telefony kontaktowe****rodziców/prawnych opiekunów** | **Matka** |  |
| **Ojciec** |  |
| **Adresy e-mail** **rodziców/prawnych opiekunów** | **Matka** |  |
| **Ojciec** |  |
| **Wybrane szkoły ponadgimnazjalne** **w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanej** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

*Podpisując niniejszy wniosek, oświadczam, że podane dane są zgodne z prawdą. Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za oświadczenie nieprawdy, zgodnie z art. 233 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997r. Kodeks Karny (Dz. U. 1997r., Nr 88, poz. 553 z późn. zm.)*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie powyższych danych osobowych w celach postępowania rekrutacyjnego oraz na umieszczenie powyższych danych w dokumentacji szkolnej, zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000.)*

**Do wniosku dołączam następujące oświadczenia, dokumenty informujące o spełnianiu kryteriów rekrutacyjnych:**

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Podpis rodzica/prawnego opiekuna** ……………………………..……………………

**1 art. 25, art. 26 Kodeksu Cywilnego Rozdział II Miejsce zamieszkania**

**Art. 25**

Miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu

**Art. 26**

§ 1. Miejscem zamieszkania dziecka pozostającego pod władzą rodzicielską jest miejsce zamieszkania rodziców albo tego z rodziców, któremu wyłącznie przysługuje władza rodzicielska lub któremu zostało powierzone wykonywanie władzy rodzicielskiej.

§ 2. Jeżeli władza rodzicielska przysługuje na równi obojgu rodzicom mającym osobne miejsce zamieszkania, miejsce zamieszkania dziecka jest u tego z rodziców, u którego dziecko stale przebywa. Jeżeli dziecko nie przebywa stale u żadnego z rodziców, jego miejsce zamieszkania określa sąd opiekuńczy.