

Dyrektor

.....
(nazwa i adres szkoły)

.....
(nazwa i adres szkoły)

WNIOSEK
o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

Proszę o przyjęcie mnie na następujący kwalifikacyjny kurs zawodowy

.....
(nazwa kwalifikacji, nazwa zawodu)

.....
(nazwa kwalifikacji, nazwa zawodu)

I. Dane osobowe kandydata

Nazwisko	Imiona
Data i miejsce urodzenia	PESEL (w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)
Imiona rodziców kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego imiona i nazwiska rodziców)	Adres miejsca zamieszkania kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego podać adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata)
Numer telefonu kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego podać numery telefonów rodziców kandydata)	Adres e-mail kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego podać adresy e- mail rodziców kandydata)

II. Załączniki (zaznaczyć X):

- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich,
- oświadczenie o nieposiadaniu żadnych kwalifikacji zawodowych,
- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r., o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych potwierdzające:
 - niepełnosprawność kandydata,
 - niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,
 - niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,
 - niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,
 - niepełnosprawność dziecka kandydata,
 - niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę,
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r., o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- inne dokumenty (podać jakie)

.....
.....

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000, z późn. zm.), a także Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły, do której wniosek został złożony.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Oświadczam, że o wszystkich zmianach poinformuję pisemnie szkołę w ciągu 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

.....
(data i podpis kandydata)

.....
(data i podpis rodziców kandydata
w przypadku kandydata niepełnoletniego)