**Zespół Szkół Elektrycznych im. Tadeusza Kościuszki w Opolu**

**Publiczne Technikum Nr 5**

**ul. T. Kościuszki 39-41, 45-062 Opole**

[www.elektryk.opole.pl](http://www.elektryk.opole.pl) [elektryk@elektryk.opole.pl](mailto:elektryk@elektryk.opole.pl)

Opole, dnia ……………………..

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ**

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

**do klasy pierwszej Publicznego Technikum Nr 5 w Opolu w roku szkolnym 2024/2025**

technik mechatronik (1AT)

technik automatyk (1AT)

technik teleinformatyk (1BT)

technik elektryk (1BT)

technik informatyk (1CT)

technik programista (1CT)

**Proszę wypełnić pismem drukowanym lub elektronicznie.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**

**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.