KARTA KANDYDATA

rok szkolny 2022/2023

Formularz przeznaczony dla kandydatów do szkół i przedszkola w Ośrodku Szkolno – Wychowawczym dla Dzieci i Młodzieży Niepełnosprawnej im. Zbigniewa Tylewicza w Poznaniu

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej(podkreślić wybraną szkołę):

- Przedszkola dla Dzieci z Autyzmem
- Szkoły Podstawowej dla Dzieci z Autyzmem
- Szkoły Przysposabiającej do Pracy
- Liceum Ogólnokształcącego
  - język hiszpański
  - język rosyjski
  - klasa sportowa o profilu Bocci
- Szkoły Branżowej I Stopnia w zawodzie:
  - elektronik
  - magazynier – logistyk
  - ogrodnik
- Szkoły Policealnej w zawodzie
  - technik archiwista
  - technik administracji

Ostatnio ukończona szkoła: ……

- **Kandydat wnioskuje o miejsce mieszkalne w Ośrodku**(odpowiednie podkreślić) : TAK / NIE

  Kandydat wymaga całodobowej opieki w systemie 1/1 (odpowiednie podkreślić) :
  TAK (jeśli TAK to z jakiego powodu) / NIE

……

……

- **Kandydat ubiega się o dowóz do szkoły**(odpowiednie podkreślić) : TAK / NIE

Imię: (pierwsze imię) (drugie imię)

Nazwisko:

Pesel:

Data urodzenia: - -

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania ucznia:

Kod pocztowy: -

Miejscowość:

Ulica i numer domu/lokalu: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Kandydat porusza się(właściwe podkreślić): samodzielnie, przy pomocy wózka, przy pomocy balkonika, przy pomocy kuli

Rodzaj schorzenia: ……

Telefon kontaktowy do kandydata: ……

- **Dane dotyczące rodziny**(odpowiednie zakreślić krzyżykiem)
  1. Dziecko rodzica samotnie je wychowującego TAK / NIE
  2. Dziecko w rodzinie zastępczej TAK / NIE

- **Dane ojca / opiekuna prawnego** (odpowiednie podkreślić)

Imię: | | | | | | | | | | | | |

Nazwisko: | | | | | | | | | | | | |

Telefon kontaktowy i adres e-mail do ojca……

Adres zamieszkania, jeśli inny niż adres kandydata ……

- **Dane matki / opiekuna prawnego** (odpowiednie podkreślić)

Imię: | | | | | | | | | | | | |

Nazwisko: | | | | | | | | | | | | |

Telefon kontaktowy i adres e-mail do matki ……

Adres zamieszkania, jeśli inny niż adres kandydata ……

Załączniki:

1. Trzy fotografie opisane na odwrocie: nazwisko i imię ucznia, data urodzenia. Jedna fotografia - kursanci i przedszkolaki.
2. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej–*oryginał,*
3. Orzeczenie o niepełnosprawności / stopniu niepełnosprawności –*kserokopia i oryginał do wglądu,*
4. Świadectwo ukończenia: *Szkoły Podstawowej(kandydaci do LO, Szkoły BranżowejIstopnia,SPdP),* szkoły średniej (kandydaci do Szkoły Policealnej i na Kurs Kwalifikacyjny)–*oryginał,*
5. Zaświadczenie lekarskie z Poradni Medycyny Pracy (kandydaci do Szkoły Policealnej, Szkoły Branżowej I stopnia, kurs kwalifikacyjny)–*oryginał,*
6. Karta zdrowia ucznia z poprzedniej szkoły (kandydaci do LO, Szkoły Branżowej I Stopnia, SPdP, Szkoły Policealnej),
7. Karta szczepień,
8. Oświadczenie dot. uczęszczania na lekcje religii (tylko kandydaci do Szkoły Podstawowej, Szkoły BranżowejIstopnia i LO),
9. Odpis skrócony aktu urodzenia–*kserokopia i oryginał do wglądu,*
10. Zgoda na wykorzystanie wizerunku.

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji oraz w celach statutowych Ośrodka. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

Data złożenia karty	Podpis matki/opiekuna prawnego/pełnoletniego kandydata	Podpisojca/opiekuna prawnego