

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
w Zespole Szkół Nr 2 im. Jędrzeja Śniadeckiego w Szczytnie**

I. DANE IDENTYFIKACYJNE KANDYDATA

Imię/imiiona i nazwisko		
Data urodzenia, miejsce, województwo		
PESEL		
nr telefonu		
adres e-mail		
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA		ADRES ZAMELDOWANIA KANDYDATA
województwo		
gmina		
miejsowość		
kod pocztowy		
ulica		
nr budynku		
nr lokalu		
Adres urzędu gminy lub miasta właściwego ze względu na miejsce zameldowania kandydata		

II. DANE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

(w przypadku, gdy ustanowiono opiekę prawną nad dzieckiem, należy podać dane opiekunów prawnych):

	Dane matki/prawnego opiekuna (właściwie podkreślić)	Dane ojca/prawnego opiekuna (właściwie podkreślić)
imię i nazwisko		
nr telefonu		
adres e-mail		
Adres zamieszkania		
województwo		
gmina		
miejsowość		
kod pocztowy		
ulica		
nr budynku		
nr lokalu		

III. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

– zaznaczyć znakiem X (jeśli odpowiedź brzmi TAK należy złożyć stosowne oświadczenia)

Wielodzietność rodziny	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność kandydata	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność jednego lub obojga rodziców kandydata	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>
Problemy zdrowotne kandydata poświadczony opinią*/orzeczeniem* poradni psychologiczno-pedagogicznej (*właściwie podkreślić)	TAK <input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/>

