

Imię i nazwisko kandydata:

PESEL kandydata:

Nr wniosku:

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM ORAZ BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA NA ROK SZKOLNY 2026/2027

Wniosek należy złożyć w szkole pierwszego wyboru: **Zespół Szkół im. Emila Godlewskiego w Piotrkowicach Małych**. Informacja dotyczy wyłącznie wniosków składanych w formie papierowej. Wnioski podpisane elektronicznie i przesłane przyciskiem "Wyślij" nie wymagają dostarczenia do szkoły w wersji papierowej.

DANE OSOBOWE KANDYDATA

PESEL*											
Imię*						Drugie imię					
Nazwisko*						Data urodzenia*					
Telefon kontaktowy						Adres e-mail					

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA KANDYDATA

Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Opiekun <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Mieszka za granicą
Imię*			Nazwisko*		

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Województwo*		Powiat*	
Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ

Telefon kontaktowy*	
Adres e-mail**	

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Opiekun <i>(niepotrzebne skreślić)</i>	Rodzic	Opiekun prawny	Nie udzielił informacji	Nie żyje	Mieszka za granicą
Imię*			Nazwisko*		

ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Województwo*		Powiat*	
---------------------	--	----------------	--

Gmina*		Miejscowość*	
Ulica*		Nr domu*/Nr mieszkania	
Kod pocztowy*		Poczta*	

DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO

Telefon kontaktowy*	
Adres e-mail**	

* oznacza pola wymagane

**Adres e-mail jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o statusie wniosku, wynikach rekrutacji. Nadawca wiadomości nie gwarantuje jej dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

Zaznaczenie poniższych kryteriów pierwszeństwa wymaga załączenia do wniosku dokumentów potwierdzających ich spełnianie.

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia.	TAK	NIE
Wielodzietność rodziny kandydata (oznacza to rodzinę wychowującą troje i więcej dzieci).	TAK	NIE
Niepełnosprawność kandydata.	TAK	NIE
Niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata.	TAK	NIE
Niepełnosprawność obojga rodziców kandydata.	TAK	NIE
Niepełnosprawność rodzeństwa kandydata.	TAK	NIE
Samotne wychowywanie kandydata w rodzinie.	TAK	NIE
Objęcie kandydata pieczęcią zastępczą.	TAK	NIE
Języki wymienione na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej:		
Szkoła, do której uczeń aktualnie uczęszcza (proszę wpisać pełną nazwę oraz miejscowość):		
NAZWY WSZYSTKICH OGÓLNOPOLSKICH OLIMPIAD PRZEDMIOTOWYCH W KTÓRYCH KANDYDAT UZYSKAŁ TYTUŁ LAUREATA LUB FINALISTY ORAZ/LUB NAZWY WSZYSTKICH KONKURSÓW O ZASIĘGU WOJEWÓDZKIM I PONADWOJEWÓDZKIM W KTÓRYCH KANDYDAT UZYSKAŁ TYTUŁ LAUREATA ORAZ/LUB NAZWY KONKURSÓW DLA UCZNIÓW SZKÓŁ I PLACÓWEK ARTYSTYCZNYCH ORGANIZOWANYCH PRZEZ MINISTRA KULTURY I DZIEDZICTWA NARODOWEGO LUB CENTRUM EDUKACJI ARTYSTYCZNEJ, W KTÓRYCH KANDYDAT UZYSKAŁ TYTUŁ LAUREATA:		

WYBRANE SZKOŁY - GRUPY REKRUTACYJNE

(kolejność grup rekrutacyjnych jest istotna w procesie rekrutacji)

LP	Nazwa szkoły
----	--------------

Rekrutacja podstawowa

1.	Technikum w Zespole Szkół w Piotrkowicach Małych , Piotrkowice Małe 87D, 32-104 Koniusza:
	Preferuję wybór języka wiodącego: język angielski
	Preferuję wybór języka dodatkowego: język niemiecki/włoski
	1. Preferowany zawód: Technik elektromobilności
	2. Preferowany zawód: Technik informatyk (cyberberbezpieczeństwo i AI)
	3. Preferowany zawód: Technik logistyk (rozszerzone zajęcia sprawnościowe)
	4. Preferowany zawód: Technik logistyk
	5. Preferowany zawód: Technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki
	6. Preferowany zawód: Technik pojazdów samochodowych
	7. Preferowany zawód: Technik żywienia i usług gastronomicznych (dietetyka)
	8. Preferowany zawód: Technik żywienia i usług gastronomicznych
2.	

