Wypełnia szkoła	
Data złożenia	
Godzina złożenia	
Nr ewidencyjny	

miejscowość data

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
rok szk. 2026/2027

Ubiegam się o przyjęcie do klasy pierwszej w Technikum Hotelarsko -Gastronomicznym Nr 1, ul. Zamkowa 6, 11-015 Olsztynek.

Proszę o przyjęcie dziecka wskazanego w tabeli I. niniejszego wniosku do szkoły tabela III.

I. DANE OSOBOWE KANDYDATA											
imię					**drugie imię**						
nazwisko					**miejsce urodzenia**						
data urodzenia	*dzień*		*miesiąc*			*rok*					
PESEL*											
*) W przypadku braku numeru PESEL – seria i numer paszportu lub innego dokumentu											

II. ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
powiat		**gmina**	
kod pocztowy		**poczta**	
ulica		**miejscowość**	
nr domu		**nr mieszkania**	

III. TECHNIKUM HOTELARSKO-GASTRONOMICZNE w OLSZTYNKU, ul. Zamkowa 6				
Należy zaznaczyć wybrany zawód, w przypadku zdecydowania kandydata wyboru szkoły może wskazać kolejność wyboru zawodu kształcenia w tej szkole.				
technik hotelarstwa	☐	**2 przedmioty rozszerzone**	język angielski	geografia
technik logistyk	☐	**2 przedmioty rozszerzone**	język angielski	matematyka

IV. DEKLARACJA NAUKI JĘZYKA OBCEGO (zaznacz **dwa języki: pierwszy – kontynuacja, drugi – dla początkujących)**		
nazwa języka obcego i poziom	**tak**	**nie**
j. angielski III.1 dla kontynuujących naukę (od klasy I do VIII w SP)	☐	☐

j. angielski III.2 dla kontynuujących naukę (w klasie VII-VIII w SP)	☐	☐
j. angielski III.0 dla początkujących	☐	☐
j. niemiecki III.1 dla kontynuujących naukę (od klasy I do VIII w SP)	☐	☐
j. niemiecki III.2 dla kontynuujących naukę (w klasie VII-VIII w SP)	☐	☐
j. niemiecki III.0 dla początkujących	☐	☐

V. DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE

Dziecko posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego ze względu na swoją niepełnosprawność wydane przez publiczna poradnię psychologiczno -pedagogiczną (niesłyszący, słabo słyszący, niewidomi, słabo widzący, z niepełnosprawnością ruchową, w tym z afazją, z niepełnosprawnością intelektualną w stopniu lekkim, z autyzmem, w tym z zespołem Aspergera, z niepełnosprawnościami sprzężonymi, z zagrożeniem o niedostosowaniu społecznym, z niedostosowaniem społecznym) Art. 127 ust.4 i 14 Prawo Oświatowe (Dz.U.2025.1043 t.j. ze zm.) ze zm.) oraz § 1 ust.1 i § 2 ust.1 pkt.4 rozporządzenia MEN z dn. 9.08.2017 r. w sprawie warunków organizowania kształcenia, wychowania i opieki dla dzieci i młodzieży niepełnosprawnych, niedostosowanych społecznie, zagrożonych niedostosowaniem społecznym (tj.Dz.U.2020.1309)	**TAK** ☐	**NIE** ☐

VI. ADRESY ZAMIESZKANIA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

		Matka	☐	**Ojciec**	☐	
		Opiekunka prawna	☐	**Opiekun prawny**	☐	
imię						
nazwisko						
miejscowość						
ulica						
nr domu	**nr mieszkania**					
kod pocztowy						
poczta						
telefon kontaktowy						

VII. KRYTERIA PRZYJĘĆ – proszę odpowiednio oznaczyć „tak", „nie" , „odmowa"

Poniższe kryteria będą służyć do ustalenia kolejności pierwszeństwa przyjęcia dziecka do szkoły, zgodnie z zasadami rekrutacji i dotyczą dziecka wskazanego w części II. W przypadku oznaczenia „odmowa" w trakcie rozpatrywania wniosku zostanie przyjęte, że dziecko danego kryterium nie spełnia.

Podstawa prawna: art. 131 ust. 2 i 3 związku z art. 134 ust. 3 ustawy Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz.U.2025.1043 t.j. ze zm.)

Kryteria	**TAK**	**NIE**	**ODMOWA**
wielodzietność rodziny kandydata	☐	☐	☐
niepełnosprawność kandydata	☐	☐	☐

niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata	☐	☐	☐
niepełnosprawność obojga rodziców kandydata;	☐	☐	☐
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	☐	☐	☐
samotne wychowywanie kandydata w rodzinie	☐	☐	☐
objęcie kandydata pieczą zastępczą	☐	☐	☐

VIII. INNE INFORMACJE O DZIECKU – przekazane przez rodzica zgodnie z art. 137 ust.3 ustawy Prawo Oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz.U.2025.1043 t.j. ze zm.)

(W przypadku równorzędnych wyników uzyskanych na pierwszym etapie postępowania rekrutacyjnego, na drugim etapie postępowania rekrutacyjnego przyjmuje się kandydatów z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej)

_____

_____

_____

IX. OŚWIADCZENIE dotyczące treści wniosku

Oświadczam, że wszystkie podane w niniejszym wniosku dane są zgodne ze stanem faktycznym.
Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.
Oświadczam, że znane nam są zasady rekrutacji do szkół ponadpodstawowych, a w szczególności mam świadomość przysługujących komisji rekrutacyjnej rozpatrującej niniejszy wniosek uprawnień do potwierdzania okoliczności wskazanych w powyższych oświadczeniach.

Data i podpis matki (prawnej opiekunki):	Data i podpis ojca (prawnego opiekuna):

Do wniosku załączam:		
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	kserokopia ☐	oryginał ☐
Zaświadczenie z OKE w Łomży o przystąpieniu do egzaminu ósmoklasisty wraz z uzyskanymi wynikami	kserokopia ☐	oryginał ☐
2 zdjęcia	☐	
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania i pobierania praktycznej nauki zawodu w technikum	☐	
Klauzula informacyjna RODO	☐	