

**PODANIE , KWESTIONARIUSZ OSOBOWY oraz INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE  
KANDYDATKI/KANDYDATA**

**do I klasy Technikum Elektryczno-Elektronicznego  
w Zespole Szkół Elektrycznych nr 2, im. ks. Piotra Wawrzyniaka w Poznaniu  
na rok szkolny 2024/2025**

**(proszę wypełnić czytelnie, drukowanymi literami)**

**I. PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie ..... do klasy .....  
(imię i nazwisko kandydata)

w zawodzie **technik** .....

Załączniki do PODANIA:

1. „Wniosek o przyjęcie do szkoły ponadpodstawowej” – wydrukowany z **systemu NABÓR 2024-**  
<https://nabor.pcass.pl/poznan/>
2. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub jego ksero poświadczone za zgodność z  
oryginałem;
3. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty lub jego ksero poświadczone za zgodność z  
oryginałem;
4. 2 zdjęcia legitymacyjne (podpisane: imię, nazwisko, data urodzenia);
5. Karta zdrowia ucznia (wydana ze szkoły podstawowej);
6. Opinia/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej (jeśli dotyczy);
7. Zaświadczenia kuratora oświaty o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty (jeśli dotyczy);
8. Dyplomy osiągnięć wpisanych na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej (jeśli dotyczy);
9. Zaświadczenia/dyplomy wpisane na świadectwie ukończenia szkoły podstawowej,  
poświadczające uzyskane osiągnięcia (jeśli dotyczy);
10. Oświadczenie o spełnianiu warunków rodziny wielodzietnej (jeśli dotyczy), do pobrania ze  
strony szkoły w zakładce Panel kandydata/Załączniki do naboru;
11. Oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka (jeśli dotyczy), do pobrania ze strony  
szkoły w zakładce Panel kandydata/Załączniki do naboru;
12. Oświadczenie o sprawowaniu pieczy zastępczej (jeśli dotyczy), do pobrania ze strony szkoły w  
zakładce Panel kandydata/Załączniki do naboru;



II. KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATKI/KANDYDATA

**Dane osobowe KANDYDATKI/KANDYDATA:**

Imię: ..... Drugie imię: ..... Nazwisko: .....  
PESEL: ..... Obywatelstwo: .....  
Data urodzenia: ..... Miejsce urodzenia: ..... Województwo:.....

**Adres zamieszkania KANDYDATKI/KANDYDATA:**

ul/os: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....  
Kod pocztowy: ..... Miejscowość: ..... Poczta: .....  
Województwo: ..... Powiat: ..... Gmina: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....

**Adres zameldowania KANDYDATKI/KANDYDATA:**

ul/os: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....  
Kod pocztowy: ..... Miejscowość: ..... Poczta: .....  
Województwo: ..... Powiat: ..... Gmina: .....

**Dane uzupełniające KANDYDATKI/KANDYDATA obcokrajowca:**

Obywatelstwo ..... Kraj pochodzenia ..... Nr paszportu .....  
Pobyt na terenie RP na podstawie: .....

**Dane osobowe RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW kandydatki/kandydata:**

Imię matki/opiekuna prawnego: ..... Nazwisko: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....  
ul/os: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....  
Kod pocztowy: ..... Miejscowość: ..... Poczta: .....  
Województwo: ..... Powiat: ..... Gmina: .....

Imię ojca/opiekuna prawnego: ..... Nazwisko: .....  
Telefon: ..... e-mail: .....  
ul/os: ..... Nr domu: ..... Nr lokalu: .....  
Kod pocztowy: ..... Miejscowość: ..... Poczta: .....  
Województwo: ..... Powiat: ..... Gmina: .....

Data ..... Podpis kandydatki/kandydata .....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydatki/kandydata .....

### III. INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Imię i nazwisko KANDYDATKI/KANDYDATA .....

Klasa: .....

Zawód: **technik** .....

---

#### UDZIAŁ w zajęciach: WYCHOWANIE DO ŻYCIA W RODZINIE

Zgodnie z przepisami **udział** ucznia w zajęciach „**wychowanie do życia w rodzinie**” **nie jest obowiązkowy**. W przypadku wychowania do życia w rodzinie o udziale w tych zajęciach decyduje: **rezygnacja** zgłoszona każdego roku szkolnego w formie pisemnej dyrektorowi szkoły.

UDZIAŁ – w zajęciach z wychowania do życia w rodzinie	TAK	
	NIE	

---

#### UDZIAŁ w zajęciach: RELIGII

Zgodnie z przepisami **udział** ucznia w zajęciach „**religii**” **nie jest obowiązkowy**. O uczestnictwie w zajęciach z religii decyduje: **udział** wyrażany w formie prostego oświadczenia, które nie musi być ponawiane w kolejnym roku szkolnym, może jednak zostać zmienione.

UDZIAŁ – w zajęciach z religii	TAK	
	NIE	

---

#### POMOC PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNA

**Zgoda** na objęcie córki/syna pomocą psychologiczno-pedagogiczną w cały pięcioletnim cyklu nauki.

ZGODA – na objęcie pomocą psychologiczno-pedagogiczną	TAK	
	NIE	

Data .....

Podpis Rodzica/Opiekuna prawnego .....