

**Dyrektor**

.....  
(nazwa i adres szkoły)

.....  
(nazwa i adres szkoły)

**WNIOSEK**  
**o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy**

Proszę o przyjęcie mnie na następujący kwalifikacyjny kurs zawodowy

.....  
(nazwa kwalifikacji, nazwa zawodu)

.....  
(nazwa kwalifikacji, nazwa zawodu)

**I. Dane osobowe kandydata**

Nazwisko	Imiona
Data i miejsce urodzenia	PESEL (w przypadku braku numeru PESEL proszę podać serię i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)
Imiona rodziców kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego imiona i nazwiska rodziców)	Adres miejsca zamieszkania kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego podać adres miejsca zamieszkania rodziców kandydata)
Numer telefonu kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego podać numery telefonów rodziców kandydata)	Adres e-mail kandydata (w przypadku kandydata niepełnoletniego podać adresy e- mail rodziców kandydata)

## II. Załączniki (zaznaczyć X):

- zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadgimnazjalnych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i uczestników studiów doktoranckich,
- oświadczenie o nieposiadaniu żadnych kwalifikacji zawodowych,
- oświadczenie o wielodzietności rodziny kandydata,
- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność, orzeczenie o niepełnosprawności lub orzeczenie równoważne w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r., o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych potwierdzające:
  - niepełnosprawność kandydata,
  - niepełnosprawność jednego z rodziców kandydata,
  - niepełnosprawność obojga rodziców kandydata,
  - niepełnosprawność rodzeństwa kandydata,
  - niepełnosprawność dziecka kandydata,
  - niepełnosprawność innej osoby bliskiej, nad którą kandydat sprawuje opiekę,
- prawomocny wyrok sądu rodzinnego orzekający rozwód lub separację lub akt zgonu oraz oświadczenie o samotnym wychowywaniu dziecka oraz niewychowywaniu żadnego dziecka wspólnie z jego rodzicem,
- dokument poświadczający objęcie dziecka pieczą zastępczą zgodnie z ustawą z dnia 9 czerwca 2011 r., o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej,
- inne dokumenty (podać jakie)

.....  
.....

Przyjmuję do wiadomości, iż zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r., o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016 r., poz.922) administratorem danych osobowych zawartych we wniosku oraz załącznikach do wniosku jest dyrektor szkoły, do której wniosek został złożony.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczam, że o wszystkich zmianach poinformuję pisemnie szkołę w ciągu 14 dni od daty zaistniałej zmiany.

.....  
(data i podpis kandydata)

.....  
(data i podpis rodziców kandydata  
w przypadku kandydata niepełnoletniego)