

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

ЗАЯВА НА ВСТУП ДО СЕРЕДНЬОЇ ШКОЛИ

Proszę o przyjęcie mnie do : Прошу прийняти мене у/до:

☐	oddziału przygotowawczego підготовче відділення	
☐	5-letniego technikum 5-річного технікуму	<i>Klasa (klasa)/ poziom (рівень) :</i> _____
☐	4-letniego liceum ogólnokształcącego 4-річного загальноосвітнього ліцею	<i>klasa / poziom :</i> _____
☐	3-letniej szkoły branżowej I stopnia 3-річної професійно-освітньої школи I ступеня	<i>klasa / poziom :</i> _____

Wybieram kształcenie w zawodzie : Обираю навчання за професією:

1. Technikum w Powiatowym Zespole Szkół w Świebodzinie: Технікум у Повітовому Об'єднанні Шкіл у Свєбодзіні

☐ technik ekonomista (технік економіст)	☐ technik logistyk (технік логістик)
☐ technik hotelarstwa (технік готелярства)	☐ technik żywienia i usług gastronomicznych (технік харчування та гастрономічних послуг)
☐ technik informatyk (технік інформатик)	☐ technik mechanik (технік механік)

2. Branżowa Szkoła I stopnia w Powiatowym Zespole Szkół w Świebodzinie

Професійно-освітня школа I ступеня у Повітовому Об'єднанні Шкіл у Свєбодзіні

☐ Kucharz (кухар)	☐ Ślusarz (слюсар)
☐ Elektromechanik (електромеханік)	☐ operator obrabiarek skrawających (оператор машин з числовим програмним управлінням)

DANE OSOBOWE KANDYDATA / Персональні дані кандидата:

NAZWISKO (Прізвище)	IMIĘ (Ім'я)
DATA URODZENIA (Дата народження)	MIEJSCE URODZENIA (Місце народження)

NUMER PESEL (Номер PESEL)	SERIA I NUMER PASZPORTU LUB INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ (Серія та номер паспорта або іншого документа, що посвідчує особу)
NAZWISKO I IMIĘ MATKI/PRAWNEGO OPIEKUNA (Прізвище та ім'я матері/опікуна)	NAZWISKO I IMIĘ OJCA / PRAWNEGO OPIEKUNA (Прізвище та ім'я батька/опікуна)

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA: Адреса проживання кандидата:

WOJEWÓDZTWO (воєводство)	POWIAT (повіт)	GMINA (громада)
LUBUSKIE	ŚWIEBODZIŃSKI	
MIEJSCOWOŚĆ (місто/ село)	ULICA (вулиця)	NUMER DOMU / MIESZKANIA (номер будинку/квартири)
KOD / POCZTA (поштовий індекс)	TELEFON KONTAKTOWY (контактний телефон)	ADRES E-MAIL (адреса електронної пошти)

INNE INFORMACJE O KANDYDACIE: Інша інформація про кандидата:

Oświadczenie o sumie lat nauki szkolnej
Підтвердження кількості закінчених років навчання

Oświadczam, że mój/a syn/córka (Підтверджую, що мій/моя син/донька)

.....

urodzony/a dnia (народжений / народжена)

zrealizował/-a (закінчив / закінчила) lat nauki szkolnej (навчальних років).

W roku szkolnym **2021/2022** jest uczniem (У навчальному році 2021/2022 є учнем/ученицею

.....

(klasa)(класу) (typ szkoły)(тип школи)

Kontakt z językiem polskim / Знання польської мови

☐
☐

NIE/Відсутнє

uczył się wcześniej, jeżeli tak jak długo (вивчав раніше, якщо так, то протягом якого часу) _____

W jakim języku kandydat komunikuje się na co dzień / Якою мовою кандидат спілкується

☐	język polski/польською
☐	inny/іншою, jaki/якою _____
☐	język obcy nowożytny/сучасною іноземною мовою _____

**Czy kandydat korzysta aktualnie z nauczania zdalnego w szkole w Ukrainie
Чи в даний час кандидат використовує дистанційне навчання у своїй школі в Україні**

☐	TAK/TAK
☐	NIE/НІ

**Czy kandydat zamierza kontynuować naukę w Polsce od 01.09.2022
Чи кандидат має намір продовжувати навчання у Польщі від 01.09.2022 р.**

☐	TAK, typ szkoły i klasa/TAK, тип школи, клас
☐	NIE/НІ
☐	NIE WIEM/Не знаю

***Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym.
Підтверджую, що дані вказані мною у цій заяві, є дійсними***

<i>miejsowość, data (місто/дата)</i>	<i>podpis kandydata (підпис кандидата)</i>	<i>podpisy rodziców / prawnych opiekunów (підписи батьків/опікунів)</i>

Z wypełnionym wnioskiem proszę zwrócić się do szkoły:

Із заповненою заявою просимо звернутися у школу:

Powiatowy Zespół Szkół w Świebodzinie, ul. Zachodnia 76a
Повітове Об'єднання Шкіл у Свєбодзіні, вул. Західна 76 а

Liceum Ogólnokształcące w Świebodzinie, Park Chopina 2
Загальноосвітній Ліцей у Свєбодзіні, Парк Шопена 2