

Dane kandydata (wypełnić drukowanymi literami)

[illegible][illegible]

(PESEL)

[illegible]

Data i miejsce urodzenia	
--------------------------	--

Adres zamieszkania[illegible]

**Do
Dyrektora
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
im. Jana Kasprówicza
w Nietaźkowie**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej (wstaw 1, 2 lub 3 w odpowiedniej rubryce wskazując kolejność wyboru):

Liceum Ogólnokształcące:		Technikum kształcące w zawodach:	
☐	klasa strażacko-ratownicza *	☐	technik hotelarstwa *
☐	klasa policyjna i policyjna konna *	☐	technik informatyk
☐	klasa wojskowa *	☐	technik rolnik
☐	klasa lotnicza	☐	technik żywienia i usług gastronomicznych *
☐	klasa sportowa	☐	technik architektury krajobrazu
☐	klasa ogólna	☐	technik spedytor
		☐	technik weterynarii
		☐	technik fotografii i multimedków
☐ Zasadniczej Szkoły Zawodowej		w zawodzie	
* W przypadku wyboru klasy strażackiej, wojskowej, policyjnej, technika hotelarstwa, technika żywienia i usług gastronomicznych Zobowiązuję się do pokrycia kosztów umundurowania (podpis rodzica (prawnego opiekuna))			

W bieżącym roku szkolnym ukończę gimnazjum w

(podać pełną nazwę szkoły)

Dojazd do szkoły w Nietaźkowie z miejsca zamieszkania:

Odległość: (km), środek transportu (własny, autobus, pociąg, pieszo)

Czas dojazdu z domu do szkoły: (min)

DANE PERSONALNE OPIEKUNÓW			
imię i nazwisko ojca		imię i nazwisko matki	
imię i nazwisko prawnego opiekuna		imię i nazwisko prawnej opiekunki	
(stopień pokrewieństwa)		(stopień pokrewieństwa)	
adres zamieszkania prawnego opiekuna		adres zamieszkania prawnej opiekunki	
telefony kontaktowe prawnego opiekuna		telefony kontaktowe prawnej opiekunki	
adres poczty e-mail prawnego opiekuna		adres poczty e-mail prawnej opiekunki	



Dotyczy kandydatów, których opiekunowie prawni przebywają poza granicami kraju
Na podstawie załączonego oświadczenia fizyczną opiekę nad uczniem sprawuje/sprawują:

DANE PERSONALNE OPIEKUNA SPRAWUJĄCYCH FIZYCZNĄ OPIEKĘ NAD UCZNIEM	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	
telefony kontaktowe	
adres poczty e-mail	

W przypadku jakichkolwiek zmian prawny opiekun jest zobowiązany do ich uaktualnienia w sekretariacie szkoły.

Ubiegam się o miejsce w internacie

☐

tak

☐

nie

Brałem udział w zawodach/olimpiadach sportowych (proszę wymienić jakich wraz z podaniem ewentualnych osiągnięć w tym zakresie)

.....

.....

Brałem udział w innych konkursach/olimpiadach (proszę wymienić jakich wraz z podaniem ewentualnych osiągnięć w tym zakresie)

.....

.....

Moje zainteresowania (proszę wymienić).....

****Proszę o dostosowanie wymagań edukacyjnych (jeśli dotyczy) do indywidualnych potrzeb na podstawie załączonych dokumentów** (wstaw krzyżyk w odpowiedniej rubryce):

- ☐ – orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego
- ☐ – orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego
- ☐ – zaświadczenie potwierdzające występowanie dysfunkcji wydane przez lekarza
- ☐ – orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane przez lekarza orzecznika
- ☐ – opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej

Załączniki obligatoryjne:

1. Życiorys
2. Dwie fotografie
3. Świadectwo ukończenia gimnazjum
4. Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego

- ☐ Umowa o praktyczną naukę zawodu (do 20 sierpnia w przypadku kandydatów do zasadniczej szkoły zawodowej)
- ☐ Podanie do internatu (w przypadku ubiegania się o miejsce w internacie)
- ☐ Oświadczenie o sprawowaniu fizycznej opieki nad uczniem (w przypadku przebywania opiekunów prawnych poza granicami kraju)
- ☐ Dokument wskazany w punkcie **

Załączniki dodatkowe (zaznaczyć właściwe):

- ☐ Zaświadczenie lekarskie wydane przez lekarza medycyny pracy (dotyczy kandydatów do techników i zasadniczej szkoły zawodowej)

OŚWIADCZENIE OPIEKUNA

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

- danych osobowych, adresowych i telefonicznych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)
 - wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej naszej szkoły przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. Jana Kasprzowicza w Nietążkowie oraz higienistkę w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczo – zdrowotnej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).
- Jednocześnie uprzedzono mnie o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

.....
(podpis kandydatki/kandydata)

.....
(podpisy rodziców (prawnych opiekunów))

WSZYSTKIE DOKUMENTY NALEŻY WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM I WŁOŻYĆ DO FOLIOWEJ KOSZULKI