

K W E S T I O N A R I U S Z

(według aktu urodzenia)

1. Nazwisko Imię pierwsze Imię drugie

2. Data ur. miejsce urodzenia woj.

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres zamieszkania: ul. nr domu nr mieszkania

kod pocztowy miejscowość gmina powiat

telefon domowy

5. Nazwisko i imiona rodziców / opiekunów:

- Matka /macocha/ opiekun prawny - podkreśl właściwe

Nazwisko imię: nr telefonu

Adres zamieszkania

Zakład pracy nr telefonu

- Ojciec /ojczym/ opiekun prawny - podkreśl właściwe

Nazwisko imię: nr telefonu

Adres zamieszkania

Zakład pracy nr telefonu

6. Dane o rodzinie (rodzeństwo, wiek)

.....

.....
(data, podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis kandydata)

W PRZYPADKU REZYGNACJI ZE SZKOŁY

Matka /ojciec/ opiekun prawny:

Potwierdzam rezygnację ze szkoły

(data i czytelny podpis)

Potwierdzam odbiór dokumentów

(data i czytelny podpis)

Oświadczenie:

Nauka będzie kontynuowana w

.....

WYPEŁNIAJĄ RODZICE KANDYDATA

1. Stan zdrowia dziecka (ewentualna opieka specjalistyczna - w przypadku orzeczenia niepełnosprawności należy dołączyć kserokopię orzeczenia):

.....
.....
.....

Szanowni państwo !

Prosimy o zadecydowanie i zaznaczenie (właściwie podkreślić) w poniższych deklaracjach:

- Zgadzam się na wcześniejsze zwalnianie mojego syna / córki ze szkoły w przypadku nieobecności nauczyciela, nieodbycia części zajęć z innych powodów lub zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego.

zgadzam się

nie zgadzam się

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji przez szkołę zadań wynikających z Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr 139, poz. 814, Nr 205, poz. 1206) oraz celów związanych z procesem rekrutacji do szkoły ponadpodstawowej i spełnianiem obowiązku nauki w szkole na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w rozumieniu Ustawy o Ochronie Danych Osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000).

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Technicznych w Pile na stronie internetowej szkoły, w portalach społecznościowych, telewizji, prasie, na ulotkach, itp. w celu informacji i promocji szkoły.

(Zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych o rozpowszechnianie wizerunku)

<i>Imię i nazwisko ucznia</i>	<i>Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego*</i>	<i>Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego*</i>

WYMAGANE DOKUMENTY w koszulce foliowej należy złożyć w sekretariacie szkoły:

1. Kwestionariusz (wszystkie wymagane pola muszą być czytelnie wypełnione).
2. 1 aktualna fotografia (podpisane czytelnie imię i nazwisko)
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w danym zawodzie (skierowanie do Wielkopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy do odbioru w sekretariacie szkoły po złożeniu podania elektronicznego.)
4. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej, oraz Zaświadczenie o wynikach egzaminu.
5. Zaświadczenie od pracodawcy w przypadku Branżowej Szkoły I stopnia potwierdzające przyjęcie na praktykę.