



PODANIE

O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ GASTRONOMICZNYCH W PILE

Wypełniając podanie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.

Wypełnić pismem drukowanym.

Branżowa Szkoła II stopnia

DANE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI

Wybrany kierunek kształcenia na rok szkolny 2023/2024	Branżowa Szkoła II Stopnia
---	----------------------------

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko													
Imię/ imiona													
Data i miejsce urodzenia													
Adres zamieszkania	ulica, nr domu, nr mieszkania												
	miasto, kod pocztowy												
	miasto poniżej 5 tys	(zaznacz X)											
	miasto powyżej 5 tys	(zaznacz X)											
	wieś	(zaznacz X)											
	powiat												
	gmina, województwo												
PESEL													
Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)													
Telefon kontaktowy													
Adres e-mail													
Nazwa ukończonej szkoły podstawowej/gimnazjum* Branżowej Szkoły I Stopnia (należy podać zawód)													
Adres ukończonej szkoły	ulica, numer												
	miasto, kod pocztowy												
	powiat												
	gmina, województwo												
Język obcy w szkole podstawowej	pierwszy												
	drugi												
Zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego (zaznacz X)		tak ☐ nie ☐											

DANE MATKI LUB PRAWNEGO OPIEKUNA (wypełnia rodzic/ prawny opiekun)

Nazwisko													
Imię													
Adres zamieszkania (dotyczy również	ulica, nr domu, nr mieszkania												
	miasto, kod pocztowy												
	powiat												

zagranicy)	gmina, województwo	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
DANE OJCA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA (wypełnia rodzic/ prawny opiekun)		
Nazwisko		
Imię		
Adres zamieszkania (dotyczy również zagranicy)	ulica, nr domu, nr mieszkania	
	miasto, kod pocztowy	
	powiat	
	gmina, województwo	
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
POZOSTAŁE INFORMACJE		
Orzeczenie (zaznacz X)	☐ tak ☐ nie	*jeżeli tak, prosimy o dostarczenie oryginału dokumentu
Opinia ZPPP (zaznacz X)	☐ tak ☐ nie	*jeżeli tak, prosimy o dostarczenie oryginału dokumentu
Indywidualny program edukacyjno-terapeutyczny (zaznacz X)	☐ tak ☐ nie	*jeżeli tak, prosimy o dostarczenie kopii dokumentu
Karta indywidualnych potrzeb ucznia (zaznacz X)	☐ tak ☐ nie	*jeżeli tak, prosimy o dostarczenie kopii dokumentu
Zajęcia terapeutyczne (zaznacz X)	☐ tak ☐ nie	
Stan zdrowia dziecka/ ewentualna opieka specjalistyczna		

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIA

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Gastronomicznych w Pile oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach, wycieczkach i innych uroczystościach/imprezach.

Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie wykonanych prac na stronie internetowej szkoły, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę oraz w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

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

data i podpis kandydata

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym podaniu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym podaniu, w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia procedury rekrutacji do szkoły. Ponadto w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę oraz organ prowadzący i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z 27.04.2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.

Zgadzamy się na współpracę ze szkołą oraz Radą Rodziców.

data i czytelny podpis kandydata

ZAŁĄCZNIKI/ WYMAGANE DOKUMENTY (wypełnia szkoła)		
Podanie o przyjęcie do szkoły		☐
2 fotografie (podpisane)		☐
Odpis skrócony aktu urodzenia (kserokopia)		☐
Orzeczenie o niepełnosprawności		☐
Orzeczenie o niepełnosprawności lub opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (oryginał !)		☐
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w danym zawodzie*		☐
Świadectwo ukończenia szkoły		☐
Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty/gimnazjalnego*		☐

* dotyczy LO

* Skierowanie do Państwowej Inspekcji Sanitarno- Epidemiologicznej i Wielkopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy- do odbioru w sekretariacie szkoły.

POWYŻSZE DOKUMENTY NALEŻY ZŁOŻYĆ W KOSZULCE FOLIOWEJ W SEKRETARIACIE SZKOŁY (III piętro)