



PODANIE O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ GASTRONOMICZNYCH W PIŁE

Wypełniając podanie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.

Wypełnić pismem drukowanym.

Technikum nr 5 i Branżowa Szkoła I stopnia nr 5

DANE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI	
Szkoła, którego wyboru (zaznacz X) 1- pierwszy wybór 2- drugi wybór 3- pozostałe	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> pozostałe
Wybrany kierunek kształcenia (zaznaczyć cyfrą według kolejności wyboru) 1- pierwszy kierunek 2- drugi kierunek 3- trzeci kierunek	<input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa <input type="checkbox"/> technik organizacji turystyki <input type="checkbox"/> technik technologii żywności <input type="checkbox"/> branżowa szkoła I stopnia – kucharz
Wybór języka obcego (dotyczy Szkoły Branżowej I stopnia)

DANE OSOBOWE KANDYDATA		
Nazwisko		
Imię/ imiona		
Data urodzenia		
Miejsce urodzenia		
Adres zamieszkania	ulica, nr domu, nr mieszkania	
	miasto, kod pocztowy	
	miasto poniżej 5 tyś	(zaznacz X)
	miasto powyżej 5 tyś	(zaznacz X)
	wieś	(zaznacz X)
	powiat	
	gmina, województwo	
PESEL	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Seria i nr paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)		
Telefon kontaktowy		
Adres e-mail		
Nazwa ukończonej szkoły podstawowej		
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 <input type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/>	
DANE MATKI 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		
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)	<input type="checkbox"/> tak	nie <input type="checkbox"/>
	*jeżeli tak, prosimy o dostarczenie oryginału dokumentu	
Opinia ZPPP (zaznacz X)	<input type="checkbox"/> tak	nie <input type="checkbox"/>
	*jeżeli tak, prosimy o dostarczenie oryginału dokumentu	
Stan zdrowia dziecka/ ewentualna opieka specjalistyczna	

ZAŁĄCZNIKI/ WYMAGANE DOKUMENTY (wypełnia szkoła)	
Wniosek o przyjęcie kandydata do szkoły ponadpodstawowej (wydruk z systemu naboru)	<input type="checkbox"/>
2 fotografie (podpisane)	<input type="checkbox"/>
Odpis skrócony aktu urodzenia (kserokopia do wglądu)	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności	<input type="checkbox"/>
Orzeczenie o niepełnosprawności (oryginał) lub opinia z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w danym zawodzie*	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie o wynikach Egzaminu Ósmoklasisty	<input type="checkbox"/>

* 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)

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka 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 prac wykonanych przez moje dziecko 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)

imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

data i podpis rodzica/ prawnego opiekuna

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.

Oświadczam jednocześnie, że znana jest mi decyzja naszego dziecka o wyborze szkoły ponadpodstawowej. Zgadzamy się na współpracę ze szkołą oraz Radą Rodziców.

data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

data i czytelny podpis kandydata

DEKLARUJĘ UCZESTNICTWO MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH Z WYCHOWANIA DO ŻYCIA W RODZINIE:

Działając w oparciu o §4 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 12 sierpnia 1999r. w sprawie sposobu nauczania szkolnego oraz zakresu treści dotyczącej wiedzy o życiu seksualnym człowieka, o zasadach świadomego i odpowiedzialnego rodzicielstwa, o wartości rodziny, życia w fazie prenatalnej oraz metodach i środkach świadomej prokreacji zawartych w podstawie programowej kształcenia ogólnego (Dz.U. z 2023 r. poz. 2431).

• Wychowania do życia w rodzinie tak

nie

data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

data i czytelny podpis kandydata

DEKLARUJĘ UCZESTNICTWO MOJEGO DZIECKA W ZAJĘCIACH Z RELIGII:

na podstawie § 1 Rozporządzenia MEN Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w szkołach publicznych (Dz.U. 2020 poz. 983).

• Religii tak

nie

data i czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

data i czytelny podpis kandydata