



PODANIE O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ GASTRONOMICZNYCH W PIŁE

Wypełniając podanie należy podać dane zgodne ze stanem faktycznym.

Wypełnić pismem drukowanym.

Branżowa Szkoła II stopnia

DANE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI

Wybrany kierunek kształcenia	Branżowa Szkoła II 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														
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	<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	

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ
<p>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.</p> <p>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.</p>
<p>-----</p> <p>data i podpis kandydata</p>

OŚWIADCZENIE
<p>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.</p> <p>Zgadząmy się na współpracę ze szkołą oraz Radą Rodziców.</p>
<p>-----</p> <p>data i czytelny podpis kandydata</p>

ZAŁĄCZNIKI/ WYMAGANE DOKUMENTY (wypełnia szkoła)	
2 fotografie (podpisane)	
Odpis skrócony aktu urodzenia (kserokopia)	
Orzeczenie o niepełnosprawności (PCPR)	
Orzeczenie o niepełnosprawności lub opinia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (oryginał !)	<input type="checkbox"/>
Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia nauki w danym zawodzie*	<input type="checkbox"/>
Świadectwo ukończenia szkoły BSI	

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

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