



**PODANIE
DO ZESPOŁU SZKÓŁ
IM. GEN. SYLWESTRA KALISKIEGO
W GÓRZE**

Uwaga! Proszę wypełnić pismem drukowanym, wyraźnie, bez skreśleń

DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE OSOBOWE NIEZBĘDNE DO REKRUTACJI												
Nazwisko												
Imię / imiona												
Data i miejsce urodzenia												
Adres zamieszkania	<i>(ulica, nr domu, nr mieszkania)</i>											
	<i>(miejsce zamieszkania, gmina)</i>											
	<i>(kod pocztowy, poczta)</i>											
	<i>(województwo)</i>											
PESEL	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>											
DANE MATKI (PRAWNEGO OPIEKUNA)												
Nazwisko i imię, numer telefonu												
Adres zamieszkania												
DANE OJCA (PRAWNEGO OPIEKUNA)												
Nazwisko i imię, numer telefonu												
Adres zamieszkania												
DANE DODATKOWE												
Wybrany kierunek kształcenia:	Kierunek <u>pierwszego</u> wyboru: <input type="checkbox"/> technik mechanik <input type="checkbox"/> technik ekonomista <input type="checkbox"/> technik handlowiec <input type="checkbox"/> technik budownictwa <input type="checkbox"/> technik informatyk <input type="checkbox"/> technik rachunkowości <input type="checkbox"/> technik reklamy <input type="checkbox"/> technik logistyki <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa	Kierunek <u>drugiego</u> wyboru: <input type="checkbox"/> technik mechanik <input type="checkbox"/> technik ekonomista <input type="checkbox"/> technik handlowiec <input type="checkbox"/> technik budownictwa <input type="checkbox"/> technik informatyk <input type="checkbox"/> technik rachunkowości <input type="checkbox"/> technik reklamy <input type="checkbox"/> technik logistyki <input type="checkbox"/> technik hotelarstwa										

<p>Wybieram języki obce: <u>język obcy wiodący</u> do wyboru: język angielski lub niemiecki, <u>drugi język obcy</u> do wyboru: język angielski, niemiecki lub rosyjski - pod warunkiem odpowiedniej ilości chętnych</p>	<p>1. <i>j. obcy nowożytny - wiodący (12 h w pięcioletnim okresie nauczania)</i></p> <p>2. <i>drugi j. obcy nowożytny (8 h w pięcioletnim okresie nauczania)</i></p>
<p>W zakresie rozszerzonym wybieram przedmiot - <i>proszę zaznaczyć jeden przedmiot</i></p>	<p><u>Technikum – technik budownictwa:</u></p> <p><input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik mechanik:</u></p> <p><input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik reklamy:</u></p> <p><input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik hotelarstwa:</u></p> <p><input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik informatyk:</u></p> <p><input type="checkbox"/> informatyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik logistyki:</u></p> <p><input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik ekonomista:</u></p> <p><input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik rachunkowości:</u></p> <p><input type="checkbox"/> matematyka <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><u>Technikum – technik handlowiec:</u></p> <p><input type="checkbox"/> geografia <input type="checkbox"/> język angielski</p> <p><i>Ważna uwaga:</i> <i>Przedmiot na rozszerzenie wybiera się raz na pięć lat nauki. Nie będzie możliwości zmiany. Rozszerzenie w wybranym przedmiocie będzie realizowane jeżeli znajdzie się minimum osób w grupie.</i></p> <p>..... <i>podpis rodziców/prawnych opiekunów</i></p>
<p>Wybieram przedmioty :</p>	<p><input type="checkbox"/> - religia <input type="checkbox"/> - etyka <input type="checkbox"/> - nie wybieram żadnego przedmiotu</p> <p>..... <i>podpis rodziców/prawnych opiekunów</i></p>

Zgoda na działania prewencyjne policji, w tym przeszukanie przez psa policyjnego	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">..... podpis rodziców/prawnych opiekunów</p>
Zgoda na udział mojego syna lub córki w zajęciach prowadzonych przez terapeutę Monaru (np. spektakle, pogadanki, wykłady.)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE <p style="text-align: right;">..... podpis rodziców/prawnych opiekunów</p>
<p>Przyjmuję do wiadomości, że szkoła nie ponosi odpowiedzialności za przedmioty wartościowe przyniesione przez uczniów do szkoły.</p> <p>Wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez mojego syna lub córkę na terenie szkoły.</p> <p style="text-align: right;">..... podpis rodziców/prawnych opiekunów</p>	

Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka

Oświadczam, że **wyrażam zgodę** na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka, ucznia Zespołu Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze

.....
(imię i nazwisko dziecka)

zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych oraz uczestnictwo w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach organizowanych przez Zespół Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze. Ponadto wyrażam zgodę na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko na: stronie internetowej szkoły, w kronice szkolnej, profilach internetowych zarządzanych przez szkołę, w mediach w celu informacji i promocji szkoły.

.....
podpis rodziców/prawnych opiekunów

Otrzymałam/em i zapoznałam/em się z informacją zawartą w podaniu oraz dotyczącą ochrony danych osobowych w Zespole Szkół im. gen. Sylwestra Kaliskiego w Górze. Klauzula informacyjna została przekazana nam w postaci wydruku, oraz jest umieszczona na stronie szkoły w zakładce RODO.

Podpis czytelny ucznia

.....

Podpis czytelny MATKI (prawnego opiekuna)

Podpis czytelny OJCA (prawnego opiekuna)

.....

.....

.....
(miejscowość, data)