



Podanie / Kwestionariusz



Kandydata
do Zespołu Szkół Ogólnokształcących
im. Henryka Sienkiewicza w Szydłowcu

..... nazwisko kandydata	 imię (imiona)	 absolwent gimnazjum (nazwa)	
..... urodzony (a) – dzień, miesiąc, rok	 miejsce urodzenia	 województwo	
..... imiona rodziców/opiekunów	 adres zamieszkania rodziców/opiekunów	 nr telefonu rodziców/opiekunów	
..... nr PESEL kandydata	 adres zamieszkania kandydata		
..... nr telefonu kandydata	 Województwo	 Powiat	 Gmina

Wybieram jako:*

pierwszy język:

angielski ☐

niemiecki ☐

drugi język:

niemiecki ☐

francuski ☐

angielski ☐

(proszę zaznaczyć X w odpowiedniej kratce)

! Klasa 1c wybiera języki obce według rozszerzeń !

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej:

(należy zaznaczyć X w odpowiedniej kratce pierwszej kolumny, a na wypadek, gdyby liczba kandydatów nie gwarantowała możliwości utworzenia danego oddziału proszę zaznaczyć X w drugiej kolumnie):

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO

- | | | | |
|--------------------------|--------------------------|-----------|--|
| ☐ | ☐ | 1a | rozszerzenia: język polski, historia, WOS ☐ lub język obcy* ☐ |
| ☐ | ☐ | 1b | rozszerzenia: biologia, chemia, język obcy* ☐ lub fizyka ☐ lub matematyka ☐ |
| ☐ | ☐ | 1c | rozszerzenia: język angielski, język niemiecki, geografia ☐ lub historia ☐ |
| ☐ | ☐ | 1d | rozszerzenia: matematyka, informatyka, fizyka ☐ lub geografia ☐ |
| ☐ | ☐ | 1e | rozszerzenia: język polski, język obcy* biologia ☐ lub historia ☐ |

(znakiem X zaznaczyć rozszerzenie, które jest do wyboru)

W szczególnie uzasadnionych przypadkach trzeci przedmiot rozszerzony może zostać dopasowany do indywidualnych potrzeb ucznia po akceptacji szkolnej komisji rekrutacyjno – kwalifikacyjnej / dyrektora szkoły.

..... miejscowość, data	 podpis rodzica (prawnego opiekuna)	 podpis kandydata
----------------------------	---	---------------------------

Z zasadami naboru do naszej szkoły możesz zapoznać się w sekretariacie szkoły lub przeczytać na tablicy ogłoszeń (I piętro). Zajrzyj także na naszą stronę internetową: www.liceum.webd.pl lub zadzwoń: (48) 617 00 06

Potwierdzenie odbioru dokumentów

Kwituję odbiór dnia

podpis

- - rozszerzony zostaje język obcy, który został wybrany jako pierwszy.

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ
(wypełnić drukowanymi literami)

PESEL:

Imię

Nazwisko

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej ponadgimnazjalnej według niżej przedstawionych preferencji:

Lp.	Nazwa szkoły*	Typ szkoły	Rozszerzenia
1.			
2.			
3.			

* należy wpisać w kolejności wybrane szkoły.

OŚWIADCZENIE KANDYDATA

Zgodnie z art. 23 ust 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 – tekst jednolity ze zm.), oraz art. 81 ust. 1 ustawy z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006r. Nr 90 poz. 631 z późn. zm.)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Zespół Szkół Ogólnokształcących im. Henryka Sienkiewicza w Szydłowcu zawartych w kwestionariuszu w celu przeprowadzenia

procesu rekrutacji do szkoły, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym dane zawarte w kwestionariuszu podaję obowiązkowo, zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dotyczącymi realizacji obowiązku szkolnego.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, ewentualnych osiągnięć, jak również wizerunku (zdjęcia) w celu ich publikacji oraz promocji szkoły.

Jestem świadomy/a*, że promocja oraz publikacja osiągnięć, będzie odbywać się poprzez zamieszczenie zdjęć w gablotach szkolnych, oraz na stronie internetowej szkoły w trakcie kształcenia w szkole oraz w przyszłości, jeżeli nie zmieni się cel ich przetwarzania.

.....
(podpis składającego oświadczenie)

OŚWIADCZENIE RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły **WYRAŻAM / NIE WYRAŻAM*** zgody na uczestnictwo mojego dziecka (imię i

nazwisko).....

w zajęciach z przedmiotu **Wychowanie do życia w rodzinie.**

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

ZGODA RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA NA UDZIAŁ DZIECKA W WYCIECZKACH/IMPREZACH ORGANIZOWANYCH NA TERENIE POWIATU SZYDŁOWIECKIEGO

Wyrażam/nie* zgodę na udział syna/córki
... w wycieczkach i imprezach organizowanych na terenie Powiatu Szydłowieckiego w czasie trwania roku szkolnego. Jednocześnie zobowiązuję się do zapewnienia jego bezpieczeństwa w drodze pomiędzy miejscem zbiórki i rozwiązania wycieczki, a domem oraz wyrażam zgodę na pokrycie ewentualnych szkód materialnych wyrządzonych przez moje dziecko w trakcie trwania wycieczki.

Wyrażam/nie* wyrażam zgodę(y) na podejmowanie decyzji związanych z leczeniem, hospitalizacją i zabiegami operacyjnymi, w przypadku zagrożenia zdrowia lub życia mojego dziecka przez kierownika wycieczki lub opiekunów w czasie trwania wycieczki. W związku z tym wyrażam zgodę na podanie nr PESEL. Oświadczam, że nie ma przeciwwskazań lekarskich, aby syn/córka uczestniczył/a w wycieczkach/imprezach.

*niepotrzebne skreślić

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