

**Wniosek o przyjęcie kandydata
do Zespołu Szkół im. C. K. Norwida w Nowym Mieście Lubawskim
na rok szkolny 2018/2019**

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|---------------------------|--|--|--|--|
| Nr wniosku/..... (wpisuje przyjmujący) | | | | | Miejscowość: | | | | |
| | | | | | Data złożenia wniosku: | | | | |
| DANE OSOBOWE DZIECKA | | | | | | | | | |
| PESEL* | | | | | | | | | |
| Imię* | | | | | | | | | |
| Nazwisko* | | | | | Data urodzenia* | | | | |
| Miejsce urodzenia | | | | | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA DZIECKA | | | | | | | | | |
| Ulica* | | | | | Nr domu/ nr mieszkania | | | | |
| Kod pocztowy* | | | | | Miejscowość* | | | | |
| Ukończone Gimnazjum w: | | | | | | | | | |
| Nr telefonu * | | | | | e-mail* | | | | |
| Proszę o przyjęcie mnie do I klasy Liceum Ogólnokształcącego. Wybieram klasę o profilu (Zaznacz tylko jeden z kwadratów wyboru klasy, w przypadku klas z rozszerzonym językiem obcym wybierz również, który z języków chcesz uczyć się jako rozszerzony) | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> humanistyczno-społecznym <input type="checkbox"/> medycznym i nauk o zdrowiu <input type="checkbox"/> matematyczno-technicznym <input type="checkbox"/> ekonomiczno-lingwistycznym z językiem obcym realizowanym w zakresie rozszerzonym: <input type="checkbox"/> angielskim <input type="checkbox"/> niemieckim <input type="checkbox"/> sportowo-obronnym | | | | | | | | | |
| W przypadku niezakwalifikowania się do wybranej klasy deklaruję chęć kontynuowania nauki w klasie o profilu (można wybrać maksymalnie 2 oddziały, w przypadku klas z rozszerzonym językiem obcym wybierz również, który z języków chcesz uczyć się jako rozszerzony): | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> humanistyczno-społecznym <input type="checkbox"/> medycznym i nauk o zdrowiu <input type="checkbox"/> matematyczno-technicznym <input type="checkbox"/> ekonomiczno-lingwistycznym z językiem obcym realizowanym w zakresie rozszerzonym: <input type="checkbox"/> angielskim <input type="checkbox"/> niemieckim <input type="checkbox"/> sportowo-obronnym | | | | | | | | | |
| Wybieram naukę dwóch następujących języków obcych: | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> j. angielski <input type="checkbox"/> j. niemiecki <input type="checkbox"/> j. francuski <input type="checkbox"/> j. rosyjski | | | | | | | | | |

| DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
|--|--------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie żyje | Rodzic mieszka za granicą | |
| Imię* | | | Drugie imię* | | |
| Nazwisko* | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| Ulica* | | | Nr domu/ nr mieszkania* | | |
| Kod pocztowy* | | | Miejscowość* | | |
| DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ | | | | | |
| Telefon dom/komórka* | | | | | |
| Adres e-mail* | | | | | |

| DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
|---|--------|-------------------|----------------------------|---------------------------------|--|
| Opiekun (właściwe zakreślić) | Rodzic | Opiekun prawny | Nie żyje | Rodzic mieszka za granicą | |
| Imię* | | | Drugie imię* | | |
| Nazwisko* | | | | | |
| ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| Ulica* | | | Nr domu/ nr mieszkania* | | |
| Kod pocztowy* | | | Miejscowość* | | |
| DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO | | | | | |
| Telefon dom/komórka* | | | | | |
| Adres e-mail* | | | | | |

*oznaczone pola wymagane

| DODATKOWE INFORMACJE O DZIECKU | | |
|---|-----|-----|
| Dziecko posiada opinię lub orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego (należy zakreślić odpowiedź) | TAK | NIE |
| Nr opinii / orzeczenia | | |
| Poradnia, która wydała opinię / orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego | | |
| Typ opinii / orzeczenia (rodzaj niepełnosprawności) | | |
| Dodatkowe informacje o dziecku | | |

Potrzeby dziecka (alergie, stale przyjmowane leki, potrzeby związane z nauką, choroby, inne)-wypełnia rodzic

.....
.....
.....

Uwagi:

.....
.....
.....

Oświadczam, że podane powyżej dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Specyfikacja załączników do wniosku:

| Kolejny numer załącznika | Rodzaj załącznika | Data złożenia | Forma załącznika ¹ | Uwagi |
|--------------------------|--|---------------|-------------------------------|-------|
| 1. | 2 zdjęcia | | | |
| 2. | Świadectwo ukończenia gimnazjum | | | |
| 3. | Wyniki egzaminu gimnazjalnego | | | |
| 4. | | | | |
| 5. | | | | |
| 6. | | | | |
| 7. | | | | |
| 8. | | | | |
| 9. | | | | |
| 10. | | | | |

Kartę zdrowia i szczepień należy dostarczyć we wrześniu do pielęgniarki szkolnej.

Do wniosku dołączono łącznie załączników

¹ Formy załączników: oryginał, notarialnie poświadczona kopia, urzędowo poświadczona kopia, kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez rodzica/ opiekuna, oświadczenie

OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Podstawą prawną gromadzenia danych osobowych dziecka, jego rodziców lub opiekunów prawnych w celu rekrutacji dziecka do szkoły jest art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późniejszymi zmianami), zgodnie z którymi przetwarzanie jest dopuszczalne, jeżeli osoba, której dane dotyczą, wyrazi na to zgodę. Ponadto zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych jest dopuszczalne, gdy jest to niezbędne do zrealizowania uprawnienie lub spełnienie obowiązku wynikającego z przepisu prawa, natomiast na podstawie art. 27 ust. 2 pkt 2 ustawy przetwarzanie danych, o których mowa w art. 27 ust. 1, jest dopuszczalne, jeżeli przepis szczególny innej ustawy zezwala na przetwarzanie takich danych bez zgody osoby, której dane dotyczą i stwarza pełne gwarancje ich ochrony.

Przepisem takim jest: ustawa z dnia 6 grudnia 2013 r. o zmianie ustawy o systemie oświaty oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. z 2014 r. poz. 7).

Zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 i art. 27 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku w celu przyjęcia dziecka do szkoły w roku szkolnym/..... .

Administratorem danych jest Dyrektor Szkoły.

Mam świadomość przysługującego mi prawa wglądu do treści danych oraz ich poprawiania. Dane podaję dobrowolnie.

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody *** na opublikowanie imienia i nazwiska mojego dziecka na tablicy ogłoszeń w szkole pierwszego wyboru, na liście osób przyjętych i liście osób nieprzyjętych.

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.

.....
Podpis matki lub opiekunki prawnej

.....
podpis ojca lub opiekuna prawnego

Stwierdzam, że zobowiązuję się do przestrzegania zasad panujących w szkole, a szczególnie: dbania o wysoką frekwencję, estetyczny wygląd, przestrzegania zasad kultury współżycia w odniesieniu do innych ludzi oraz stosowania się do przepisów BHP, (zakaz picia alkoholu, palenia, używania środków odurzających oraz rozprowadzania ich) i noszenia identyfikatora w widocznym miejscu.

.....
Podpis kandydata

*** niepotrzebne skreślić