

Miejsce na zdjęcie  
33x42  
Proszę dołączyć  
2 zdjęcia jedno  
przykleić na podaniu.  
Dokumenty  
przyjmowane będą  
w plastikowej  
koszulce.

miejsowość

data

NAZWISKO I IMIĘ

DOKŁADNY ADRES

POCZTA

**DYREKCJA  
Zespołu Szkół Rolniczych  
w Środzie Wlkp.**

**PODANIE**

Ja \_\_\_\_\_ proszę o przyjęcie mnie do Zespołu Szkół  
*imię i nazwisko*

Rolniczych w Środzie Wlkp. w roku szkolnym **2018/2019** do szkoły średniej / branżowej\*.

Szkoła jaką wybieram (zakreślić w kratce WYBÓR (z wszystkich możliwych szkół) znakiem X, oraz w danym typie ponumerować preferowane oddziały:

<b>SZKOŁA</b> <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz		<b>ODDZIAŁ</b>		<b>TECHNIKUM nr 3</b>	
Proszę ponumerować preferowane oddziały (1, 2, 3, ...)	<input type="checkbox"/> Pierwszego wyboru <input type="checkbox"/> Drugiego wyboru <input type="checkbox"/> Trzeciego wyboru		• <b>TECHNIK ROLNIK</b>		<b>4 – letnie</b>
			• <b>TECHNIK AGROBIZNESU</b>		
			• <b>TECHNIK MECHANIZACJI ROLNICTWA I AGROTRONIKI</b>		
			• <b>TECHNIK ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU</b>		
			• <b>TECHNIK MECHANIK Klasa wojskowa</b>		
			• <b>TECHNIK TECHNOLOGII ŻYWNOSCI</b>		
			• <b>KELNER</b>		
			• <b>TECHNIK ORGANIZACJI REKLAMY</b>		
			• <b>TECHNIK TELEINFORMATYK</b>	Klasa wojskowa	
			• <b>TECHNIK LOTNISKOWYCH SŁUŻB OPERACYJNYCH Klasa wojskowa</b>		
			• <b>TECHNIK OBSŁUGI TURYSTYCZNEJ</b>		
			• <b>TECHNIK OCHRONY ŚRODOWISKA</b>		
			• <b>TECHNIK PRZEMYSŁU MODY</b>		
			• <b>TECHNIK AUTOMATYK</b>		
			• <b>TECHNIK MECHATRONIK</b>		
	• <b>TECHNIK ELEKTRONIK</b>				
	• <b>TECHNIK URZĄDZEŃ I SYSTEMÓW ENERGETYKI ODNAWIALNEJ</b>				
<b>SZKOŁA</b> <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz		<b>ODDZIAŁ</b>		<b>BRANŻOWA SZKOŁA I stopnia nr 2</b>	
Proszę ponumerować preferowane oddziały (1, 2, 3, ...)	<input type="checkbox"/> I wyboru <input type="checkbox"/> II wyboru <input type="checkbox"/> III wyboru		• <b>MECHANIK – OPERATOR POJAZDÓW I MASZYN ROLNICZYCH <sup>1)</sup></b>		<b>3 – letnia</b>
			• <b>ŚLUSARZ</b>	Klasa Solarisa <sup>1)</sup>	
			• <b>OPERATOR MASZYN I URZĄDZEŃ PRZEMYSŁU SPOŻYWCZEGO</b>		
			• <b>OPERATOR MASZYN I URZĄDZEŃ DO PRZETWÓRSTWA TWORZYW SZTUCZNYCH</b>		
			• <b>ELEKTROMECHANIK</b>	Klasa Clavey <sup>1)</sup>	
			• <b>BLACHARZ SAMOCHODOWY</b>	Klasa Clavey <sup>1)</sup>	
			• <b>KIEROWCA MECHANIK</b>		
			• <b>MECHANIK PRECYZYJNY</b>		
			• <b>MECHATRONIK</b>		
			• <b>ELEKTRONIK</b>		
			• <b>MONTER SIECI TELEKOMUNIKACYJNYCH</b>		
			• <b>WĘDLINIARZ</b>		
			• <b>KRAWIEC</b>		
			• <b>pracownik pomocniczy <sup>2)</sup>:</b>	OBSŁUGI HOTELOWEJ KRAWCA	
				STOLARZA MECHANIKA ŚLUSARZA	

Czytelny podpis kandydata



# ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

(nie dotyczy: mechanika-operatora pojazdów i maszyn rolniczych, oraz klasy Solarisa i klasy Clavey)

Zaświadczam, że od dnia \_\_\_\_\_ uczeń \_\_\_\_\_  
Zespołu Szkół Rolniczych w Środzie Wlkp. będzie odbywał praktyczną naukę zawodu w moim  
zakładzie w zawodzie \_\_\_\_\_.

Posiadam kwalifikacje zawodowe i uprawnienia pedagogiczne wydane przez \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**POTWIERDZENIE  
CECH RZEMIOSŁ RÓŻNYCH**  
(jeżeli w/w zakład jest zrzeszony)

**POTWIERDZENIE  
ZAKŁADU PRACY**  
(pieczęćka i podpis)

## ANKIETA (wypełnia Rodzic)

1. Czy uczeń należał do kółek zainteresowań (jeżeli tak to do jakich) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. Czy uczeń posiada rodzaj niepełnosprawności potwierdzony przez lekarza lub poradnię specjalistyczną:

- uszkodzony wzrok
  - niewidomy \_\_\_\_\_
  - słabowidzący \_\_\_\_\_
- uszkodzenie słuchu
  - nie słyszący \_\_\_\_\_
  - słabosłyszący \_\_\_\_\_
- upośledzenie umysłowe w stopniu
  - lekkim \_\_\_\_\_
  - umiarkowanym lub znacznym \_\_\_\_\_
- rozpoznanie autyzmu \_\_\_\_\_
- przewlekłe choroby (jeżeli tak, to jakie to są) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- niepełnosprawność ruchowa \_\_\_\_\_
- niepełnosprawność sprzężona \_\_\_\_\_
- niedostosowanie społeczne \_\_\_\_\_
- zaburzenia zachowania \_\_\_\_\_
- zagrożenia uzależnień \_\_\_\_\_
- dysleksja \_\_\_\_\_

**Osoby, które zaliczają się do w/w rodzajów niepełnosprawności proszone są o załączenie do formularza  
zgłoszeniowego orzeczenia od lekarza specjalisty lub z poradni specjalistycznej.**

Poświadczam prawdziwość zawartych danych

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana/y .....zamieszkała/y w .....

ul. .... wyrażam zgodę na rozpowszechnianie przez Zespół Szkół Rolniczych w Środzie Wlkp. – bez ograniczenia w zakresie czasu, miejsca lub liczby egzemplarzy, bez konieczności uiszczenia na rzecz szkoły jakichkolwiek dodatkowych opłat wizerunku mojego dziecka

.....  
przedstawionego na fotografiach wykonanych w czasie lekcji, zajęć pozalekcyjnych oraz wyjazdów i konkursów na szkolnej stronie internetowej, portalu społecznościowym oraz innych mediach. Zastrzega się, że wizerunek ten nie może być rozpowszechniany w zestawieniu z informacjami lub komentarzami stawiającymi dziecko w negatywnym świetle (ustawa z dnia 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006r. Nr 90, poz. 631, z późn. zm.)

....., dnia.....2018r.

.....  
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

## DECYZJA SZKOLNEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Uczeń \_\_\_\_\_ na podstawie testu umiejętności szkoły gimnazjalnej uzyskał łączną sumę punktów \_\_\_\_\_. Łącznie na podstawie regulaminu rekrutacji uczeń uzyskał: \_\_\_\_\_ punktów.

Decyzją Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej z dnia \_\_\_\_\_ uczeń / uczennica nie został / ła przyjęty /-a do klasy \_\_\_\_\_ w Zespole Szkół Rolniczych w Środzie Wlkp.

.....  
Przewodniczący Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej

### **Załączniki dołączone do podania:**

- 1. 2 fotografie**
- 2. świadectwo ukończenia gimnazjum**
- 3. zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego**
- 4. karta zdrowia**
- 5. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do zawodu (dla kandydatów szkoła organizuje bezpłatne badania lekarza medycyny pracy – o b o w i ą z k o w e – termin zostaje podany w dniu złożenia podania)**
- 6. opinia/orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej – jeżeli istnieje.**

- 
- 1) nie wypełniać zaświadczenia zakładu pracy.
  - 2) zawody dostępne wyłącznie dla uczniów z orzeczeniem o niepełnosprawności intelektualnej w stopniu lekkim