

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

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