

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

_____ miejscowość

_____ data

_____ NAZWISKO I IMIĘ

_____ DOKŁADNY ADRES

_____ POCZTA

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

PODANIE

Ja _____ imię i nazwisko proszę o przyjęcie mnie do Zespołu Szkół

Rolniczych w Środzie Wlkp. w roku szkolnym **2021/2022** do szkoły średniej / branżowej *.

Jestem absolwentem/tką **Szkoły Podstawowej** nr _____ w _____ miejscowość.

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

SZKOŁA <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz	ODDZIAŁ	TECHNIKUM nr 3			
I/ wyboru <input type="checkbox"/> II/ wyboru <input type="checkbox"/> III/ wyboru <input type="checkbox"/>	Proszę ponumerować preferowane oddziały (1, 2, 3, ...) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	• TECHNIK ROLNIK	5 – letnie		
		• TECHNIK TECHNOLOGII ŻYWNOSCI			
		• TECHNIK USŁUG KELNERSKICH			
		• TECHNIK REKLAMY			
		• TECHNIK ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU			
		• TECHNIK WETERYNARII			
		• TECHNIK TELEINFORMATYK			
		• TECHNIK MECHATRONIK			
		• TECHNIK MECHANIK			
• TECHNIK LOTNISKOWYCH SŁUŻB OPERACYJNYCH	<input type="checkbox"/>	Klasa wojskowa			
SZKOŁA <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz	ODDZIAŁ	LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE nr 3			
I/ wyb. <input type="checkbox"/> II/ wyb. <input type="checkbox"/> III/ wyb. <input type="checkbox"/>		LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE wojskowe	4 – letnie		
		LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE kosmetyczne			
SZKOŁA <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz	ODDZIAŁ	BRANŻOWA SZKOŁA I stopnia nr 2			
I/ wyboru <input type="checkbox"/> II/ wyboru <input type="checkbox"/> III/ wyboru <input type="checkbox"/>	Proszę ponumerować preferowane oddziały (1, 2, 3, ...) <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3	• MECHANIK – OPERATOR POJAZDÓW I MASZYN ROLNICZYCH	3 – letnia		
		• ŚLUSARZ		<input type="checkbox"/>	Klasa Solarisa
		• KIEROWCA MECHANIK			
		• BLACHARZ			
		• MECHATRONIK			
		• MECHANIK MOTOCYKLOWY			
		• KUCHARZ			
		• PRACOWNIK POMOCNICZY ŚLUSARZA ¹⁾			
		• PRACOWNIK POMOCNICZY MECHANIKA ¹⁾			

Czytelny podpis kandydata

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

DANE O UCZNIU

IMIĘ		NAZWISKO		PESEL																			
DRUGIE IMIĘ		DATA URODZENIA	R	R	R	R	-	M	M	-	D	D	MIEJSCE URODZENIA										

■ ADRES ZAMELDOWANIA

MIEJSCOWOŚĆ		KOD			-			POCZTA										
ULICA					NR DOMU/ MIESZK.					NR TELEFONU								
ŚRODEK TRANSPORTU ODPOWIEDNIE ZAZNACZYĆ: <input checked="" type="checkbox"/>		AUTOBUS			DOWÓZ WŁASNY			POCIĄG										
ODLEGŁOŚĆ w km					DOJAZD w min.													

■ ADRES ZAMIESZKANIA (jeżeli inny niż zameldowania)

MIEJSCOWOŚĆ I GMINA		KOD			-			POCZTA										
ULICA					NR DOMU/ MIESZK.					NR TELEFONU								

■ ADRES E-MAIL UCZNIĄ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

■ UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA

--

■ JEZYKI OBCE W SZKOLE PODSTAWOWEJ

Język I (od klasy I)	Język II (od klasy VII)
----------------------	-------------------------

■ DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

RODZINA	<i>pełna, niepełna, rozbita</i>	MATKA	<i>żyje / nie żyje</i>	OJCIEC	<i>żyje / nie żyje</i>
NAZWISKO MATKI			IMIĘ MATKI		
ZAWÓD MATKI			WYKSZTAŁCENIE MATKI		
MIEJSCE PRACY MATKI					
TEL. DOM.			TEL. KOM.		
TEL. PRACA					
NAZWISKO OJCA			IMIĘ OJCA		
ZAWÓD OJCA			WYKSZTAŁCENIE OJCA		
MIEJSCE PRACY OJCA					
TEL. DOM.			TEL. KOM.		
TEL. PRACA					

■ ADRES E-MAIL RODZICA/OPIEKUNA (DO DZIENNIKA ELEKTRONICZNEGO)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

■ DEKLARACJA UCZĘSZCZANIA NA LEKCJE RELIGII

TAK/NIE	
---------	--

ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

(dotyczy kandydatów odbywających zajęcia praktyczne poza szkołą – pracownik młodociany)

Zaświadczam, że od dnia _____ uczeń _____
Zespołu Szkół Rolniczych w Środzie Wilkp. 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**
(pieczętka i podpis)

ANKIETA (obowiązkowo 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/yzamieszkała/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.2018.1191 t.j., z późn. zm.)

....., dnia2021r.

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL) dyrektor Zespołu Szkół Rolniczych w Środzie Wlkp. informuje, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Szkół Rolniczych w Środzie Wielkopolskiej tel. 612852329, email: sekretariat@zsrroda.pl
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@lesny.com.pl
3. Dane osobowe Pani/Pana i ucznia będą przetwarzane na podstawie art.6 ust.1 lit., c ogólnego rozporządzenie j/w o ochronie danych w celu realizacji zadań ustawowych, określonych w Ustawie-Prawo oświatowe z dn. 14 grudnia 2016 r. (Dz. U. z 2017 r., poz. 59 oraz Ustawy o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 (Dz. U. z 2017 r., poz. 2198) w celu realizacji statutowych zadań dydaktycznych, opiekuńczych i wychowawczych w szkole.
4. Pani/Pana i ucznia dane osobowe przechowywane będą przez okresy określone w Jednolitym Rzeczym Wykazie Akt, zatwierdzonym przez Państwowe Archiwum w Poznaniu.
5. Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
6. Rodzicom/uczniom przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
7. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa oświatowego j/w.

.....
Poświadczam zapoznanie się z klauzulą

.....
Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego

DECYZJA SZKOLNEJ KOMISJI REKRUTACYJNEJ

Uczeń na podstawie testu umiejętności szkoły podstawowej 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.

.....
Przewodniczącą Szkolnej Komisji Rekrutacyjnej

Załączniki dołączone do podania:

1. 2 fotografie
2. świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
3. zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
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. zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kierowania pojazdami (o ile dotyczy)
7. opinia/orzeczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej – jeżeli istnieje.

- 1) zawody dostępne wyłącznie dla uczniów z orzeczeniem o niepełnosprawności intelektualnej w stopniu lekkim