

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

Rolniczych w Środzie Wlkp. w roku szkolnym **2022/2023** 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:**

<b>SZKOŁA</b> <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz	<b>ODDZIAŁ</b>	<b>TECHNIKUM nr 3</b>				
<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"/>	• TECHNIK ROLNIK	5 – letnie		
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK TECHNOLOGII ŻYWNOŚCI			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK USŁUG KELNERSKICH			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK REKLAMY			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK ARCHITEKTURY KRAJOBRAZU			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK WETERYNARII			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK TELEINFORMATYK			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK MECHATRONIK			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK AUTOMATYK			
		<input type="checkbox"/>	• TECHNIK ELEKTRONIK			
<input type="checkbox"/>	• TECHNIK MECHANIK	<input type="checkbox"/>	Klasa wojskowa			
<b>SZKOŁA</b> <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz	<b>ODDZIAŁ</b>	<b>LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE nr 3</b>				
<input type="checkbox"/> I w. <input type="checkbox"/> II w. <input type="checkbox"/> III w.		LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCE kosmetyczne	4 – letnie			
<b>SZKOŁA</b> <input checked="" type="checkbox"/> zaznacz	<b>ODDZIAŁ</b>	<b>BRANŻOWA SZKOŁA I stopnia nr 2</b>				
<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"/>	• MECHANIK – OPERATOR POJAZDÓW I MASZYN ROLNICZYCH	3 – letnia		
		<input type="checkbox"/>	• ŚLUSARZ		<input type="checkbox"/>	Klasa Solarisa
		<input type="checkbox"/>	• KIEROWCA MECHANIK			
		<input type="checkbox"/>	• BLACHARZ			
		<input type="checkbox"/>	• MECHATRONIK			
		<input type="checkbox"/>	• KUCHARZ			
		<input type="checkbox"/>	• PRACOWNIK POMOCNICZY ŚLUSARZA <sup>1)</sup>			
<input type="checkbox"/>	• PRACOWNIK POMOCNICZY MECHANIKA <sup>1)</sup>					

\_\_\_\_\_  
Czytelny podpis kandydata



# 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

## ZAŚWIADCZENIE ZAKŁADU PRACY

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

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**  
(pieczętka i podpis)

## ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Ja niżej podpisana/ly .....zamieszkała/ly 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. Zastrzegam 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.2019.1231 t.j., z późn. zm.)

....., dnia.....2022r.

.....  
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.

.....  
Przewodniczący 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