

Nowy Sącz, dnia

.....
imiona i nazwisko

.....
ulica / miejscowość i nr domu

.....
kod pocztowy i miejscowość

Wypełnia ZS nr 1 im. KEN

Klasa i typ szkoły

Rok szkolny **2018 / 2019**

**Dyrekcja Zespołu Szkół nr 1
im. Komisji Edukacji Narodowej
ul. Jagiellońska 84, 33-300 Nowy Sącz**

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej w roku szkolnym **2018 / 2019**

.....
podać typ szkoły, profil, zawód

DANE OSOBOWE UCZNIĄ *

Identyfikator z systemu (nr zgłoszenia) numer PESEL:

pierwsze imię: drugie imię: nazwisko:

data ur: miejsce ur: województwo:

imiona i nazwisko rodziców / opiekunów prawnych*:

ADRES ZAMIESZKANIA *

Ulica / miejscowość: nr domu (mieszkania):

kod pocztowy: miasto:

województwo:

gmina: powiat:

tel. kontaktowy z rodzicami / opiekunami prawnymi*:

tel. kontaktowy z uczniem: adres e-mail ucznia:

INFORMACJE O ZAŁĄCZNIKACH

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> oryginał świadectwa | <input type="checkbox"/> 2 fotografie | <input type="checkbox"/> zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie |
| <input type="checkbox"/> oryginał wyników egzaminu gimnazjalnego | <input type="checkbox"/> „Potwierdzenie przyjęcia ucznia do szkoły ponadgimnazjalnej” | <input type="checkbox"/> inne (jakie) |
| <input type="checkbox"/> opinia z poradni psychologiczno – pedagogicznej | <input type="checkbox"/> zaświadczenie (a) o uzyskaniu tytułu laureata lub finalisty konkursów | |

* wyrażenie zgody na przetwarzanie podanych danych osobowych znajduje się na drugiej stronie kwestionariusza osobowego / podania

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY / PODANIE

OŚWIADCZENIA

.....
imiona ucznia

.....
nazwisko ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych (podanych na pierwszej stronie kwestionariusza osobowego / podania) mojego dziecka na potrzeby rekrutacji do Zespołu Szkół nr 1 im. Komisji Edukacji Narodowej w Nowym Sączu w oparciu o Ustawę o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r. (Dz.U. z 2016r. poz. 1943 ze zmianami) oraz Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe (Dz.U. z 2017r. poz. 60 ze zmianami) oraz przez okres edukacji w wybranym typie szkoły.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE. L. 2016.119.1), oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia

Zgodnie z art. 150 ust. 6 w zw. ust. 2 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. „Prawo oświatowe” (Dz. U. z 2017r., poz. 59, z późn. zm.) w zw. art. 1 pkt 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016r. „Przepisy wprowadzające ustawę – Prawo oświatowe” (Dz. U. z 2017 r. poz. 60 z późn. zm.) oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym - Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia (klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń).

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Oświadczenie dotyczące doraźnie zmiany podziału godzin

Wyrażam zgodę na doraźne zmiany podziału godzin wynikające z nieobecności nauczyciela oraz zmiany organizacji pracy szkoły. Oświadczenie obowiązuje w okresie nauki w szkole.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Oświadczenie rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religię / etykę*

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017r. zmieniającego rozporządzenie w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. 1147) niniejszym wyrażam wolę, aby mój syn / moja córka* uczestniczył / uczestniczyła* w lekcjach religii / etyki*.

.....
Podpis rodzica / opiekuna prawnego*

Miejscowość data