



Zespół Szkół nr 1 w Goleniowie

WNIOSEK O PRZYJĘCIE KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1 W GOLENIOWIE

ROK SZKOLNY 2021/2022

Wypełniony wniosek należy złożyć w terminie od 17 maja do 21 czerwca br. do godz. 15:00. w sekretariacie szkoły na ulicy Maszewskiej 6 lub Niepodległości 1, lub drogą elektroniczną na adres: rekrutacja@zs1goleniow.edu.pl

Data złożenia wniosku:	
------------------------	--

WYBRANY TYP SZKOŁY / KLASY (ZAWODU) wg preferencji: (Kolejność wskazań jest istotna w procesie rekrutacji)		
Lp.	Typ szkoły I Liceum Ogólnokształcące Technikum Nr 1 Branżowa Szkoła I Stopnia	<u>Klasa/zawód *</u>
1. pierwszego wyboru	1..... wpisz typ szkoły	1.....
2. drugiego wyboru	2..... wpisz typ szkoły	2.....
3. trzeciego wyboru	3..... wpisz typ szkoły	3.....

*** Proponowane klasy/zawody:**

- I Liceum Ogólnokształcące: matematyczno-fizyczna, biologiczno-chemiczna, językowa;
- Technikum Nr 1: technik informatyk, technik programista, technik grafiki i poligrafii cyfrowej, technik logistyki, technik spedytor, technik żywienia i usług gastronomicznych, technik hotelarstwa.
- Branżowa Szkoła I Stopnia: zawody wg wykazu zawodów szkolnictwa branżowego.

DANE OSOBOWE KANDYDATA										
PESEL										
Imię/imiona*										
Nazwisko*							Data urodzenia*			
Miejsce urodzenia										
ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA										
Ulica						Nr domu/ nr mieszkania				
Miejscowość*						Kod pocztowy*				
Telefon kontaktowy										
Adres e-mail										

DODATKOWE INFORMACJE O KANDYDACIE (należy zakreślić odpowiedź)		
Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK	NIE
Kandydat posiada opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej	TAK	NIE
Kandydat posiada orzeczenie o niepełnosprawności	TAK	NIE

Kandydat uczęszczał do Szkoły Podstawowej nr..... im..... w
--

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Pozbawiony praw rodzi- cielskich	Rodzic mieszka za granicą
Imię*	Drugie imię*				
Nazwisko*					
ADRES ZAMIESZKANIA MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Ulica	Nr domu/ nr mieszkania				
Miejscowość*	Kod pocztowy*				
DANE KONTAKTOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ					
Telefon *					
Adres e-mail**					

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Opiekun (właściwe zakreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Pozbawiony praw rodzi- cielskich	Rodzic mieszka za granicą
Imię*	Drugie imię*				
Nazwisko*					
ADRES ZAMIESZKANIA OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Ulica	Nr domu/ nr mieszkania				
Miejscowość*	Kod pocztowy*				
DANE KONTAKTOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO					
Telefon dom/komórka*					
Adres e-mail**					

*oznaczone pola wymagane

** adres email jest wykorzystywany do przesłania nowego hasła w przypadku zagubienia oraz poinformowania o wynikach kwalifikacji. Nadawca informacji przesłanej pocztą internetową nie gwarantuje jej skutecznego dostarczenia do skrzynki pocztowej adresata.

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE TREŚCI ZGŁOSZENIA I OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuje się, iż:

- 1) Administratorem danych osobowych uczniów jest Zespół Szkół nr 1 w Goleniowie, ul. Maszewska 6 72-100 Goleniów, tel. 91 4182821, fax. 914182821, email sekretariat@zs1goleniow.edu.pl.
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z Ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 3) Dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy.
- 4) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
- 5) Każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody.
- 6) Uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- 7) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa.
- 8) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – anna.ihma-kasprzyk@zs1goleniow.edu.pl

Zapoznałam/ zapoznałem się z treścią powyższych pouczeń.**

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica lub opiekuna prawnego

** niepotrzebne skreślić

Specyfikacja załączników do wniosku:

Kolejny numer załącznika	Rodzaj załącznika	Data złożenia	Podpis składającego
1.	Potwierdzona kopia świadectwa ukończenia szkoły podstawowej		
2.	Potwierdzona kopia zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
3.	Dwie aktualne fotografie w formacie 30x42 (podpisane na odwrocie,.)		
4.	Aktualne orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego w przypadku uczniów o specjalnych potrzebach edukacyjnych		
5.	Opinia poradni psychologiczno-pedagogicznej		
6.	Zaświadczenie komisji konkursowej o uzyskaniu tytułu finalisty/laureata konkursów przedmiotowych		
7.	Zaświadczenie potwierdzające osiągnięcia sportowe lub artystyczne		
8.	Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej		
9.	Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
10.	Zaświadczenie lekarskie (od lekarza medycyny pracy) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie		
11.			
12.			