



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 IM. NOBLISTÓW POLSKICH W CHOSZCZYNIE

73-200 Choszczno, ul. Polna 5

www.zs2choszczno.pl; e-mail: sekretariat@vp.pl

tel./fax 95 765 25 39

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

(proszę podać typ szkoły: Liceum Ogólnokształcące, Technikum Handlowe, Technikum Ochrony Środowiska, Branżowa Szkoła I Stopnia)

wybieram zawód (dotyczy klas Branżowej Szkoły I Stopnia)

I. DANE KANDYDATA

1. Nazwisko

2. Imię Imię drugie

3. Data i miejsce urodzenia
(dzień – miesiąc – rok) (miejsce urodzenia)

4. Adres miejsca zamieszkania
(kod pocztowy) (miejscowość) (ulica, nr domu i nr mieszkania)

Nr telefonu Adres poczty elektronicznej

5. PESEL – jeżeli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Nazwisko
(matki) (ojca)

2. Imię
(matki) (ojca)

3. Adres miejsca zamieszkania
(kod pocztowy) (miejscowość) (ulica, nr domu i nr mieszkania)

Nr telefonu Adres poczty elektronicznej
(matki) (ojca)

III. WYKAZ DOKUMENTÓW DOŁĄCZONYCH DO WNIOSKU (proszę zakreślić znakiem X):

- | | |
|---|--------------------------|
| 1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej | <input type="checkbox"/> |
| 2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty | <input type="checkbox"/> |
| 3. Zaświadczenie lekarskie medycyny pracy (dotyczy Technikum, Branżowej Szkoły I Stopnia) | <input type="checkbox"/> |
| 4. Karta zdrowia ucznia | <input type="checkbox"/> |
| 5. Umowa wstępna zawarta z pracodawcą (dotyczy Branżowej Szkoły I Stopnia) | <input type="checkbox"/> |
| 6. Dwie fotografie | <input type="checkbox"/> |
| 7. Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej | <input type="checkbox"/> |

IV. DEKLARUJE (proszę zakreślić znakiem X):

- | | |
|---|--------------------------|
| • udział w zajęciach religii | <input type="checkbox"/> |
| • rezygnację z zajęć wychowania do życia w rodzinie | <input type="checkbox"/> |

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 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, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U.2017 poz. 880 z późn. zm.)

Ja, niżej podpisany rodzic dziecka/opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz wizerunku w celu dopełnienia realizacji działań statutowych.

.....
(podpis rodzica dziecka)