

PODANIE O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH
im. KAZIMIERZA JAGIELLOŃCZYKA
W ŁASINIE



Do szkoły można zapisać się na dwa sposoby:

- 1) wypełnione podanie oddaje się w sekretariacie szkoły,
- 2) drogą elektroniczną poprzez kody QR zamieszczone na materiałach promocyjnych szkoły.

Dokumenty i kody QR można pobrać z www.jagiellonczyklasin.edu.pl

☐ **Liceum Ogólnokształcące:**

Wybierz klasę: ☐ ogólną
☐ przygotowania wojskowego

☐ **Technikum – wybierz jeden z zawodów:**

- ☐ technik informatyk z elementami robotyki
- ☐ technik pojazdów samochodowych (+kat. B)
- ☐ technik rachunkowości z logistyką

Proszę wybrać język obcy (dotyczy LO i Technikum)

Język, który był rozszerzony w szkole podstawowej: ☐ angielski ☐ niemiecki

Język, który będzie nauczany od podstaw: ☐ angielski ☐ hiszpański ☐ niemiecki ☐ rosyjski

☐ **Szkoła Branżowa I stopnia (należy zaznaczyć jeden zawód):**

- Zawody nauczane w szkole, warsztatach szkolnych i u pracodawcy:
 - ☐ mechanik i elektromechanik pojazdów samochodowych (+ kat. B)
 - ☐ mechanik operator pojazdów i maszyn rolniczych (kwalifikacje rolnicze +kat. B i T)
 - ☐ sprzedawca - logistyk (kurs obsługi kas fiskalnych)
- Zawody młodocianego pracownika (należy podkreślić wybrany zawód):

○ blacharz ○ cukiernik ○ elektromechanik ○ elektryk ○ fryzjer ○ kucharz ○ lakiernik ○ mechanik-monter maszyn i urządzeń mechanicznych	○ modelarz odlewniczy/operator maszyn i urządzeń odlewniczych ○ murarz-tylnik ○ operator obrabiarek skrawających ○ stolarz ○ ślusarz ○ inny zawód
---	---

Załączniki:

- 1) 2 zdjęcia- 1 zdjęcie tradycyjne i 1 zdjęcie w wersji elektronicznej na pendrive lub przesłane na email zslasinsekretariat@wp.pl
- 2) świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
- 3) zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty
- 4) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do nauki zawodu (wszystkie zawody) i prowadzenia pojazdów (dotyczy zawodów mechanicznych)
- 5) zaświadczenie o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu (dotyczy młodocianych pracowników)

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

Nazwisko:	Imię:	Drugie imię:

Data i miejsce urodzenia:									
Dzień:		Miesiąc:		Rok:		Miasto:		Województwo:	

PESEL									

Adres miejsca zamieszkania:									
Miejscowość:				Ulica:				nr domu:	nr lokalu:

Kod pocztowy:	Pocшта:	Województwo:

email kandydata:	Telefon kontaktowy kandydata:

- Dane rodziców/prawnych opiekunów*:**
- a) Imię i nazwisko ojca/prawnego opiekuna.....
 - b) Adres zamieszkania ojca/prawnego opiekuna
 - c) Numer telefonu ojca/prawnego opiekuna
 - d) E-mail ojca/prawnego opiekuna
 - e) Imię i nazwisko matki/prawnego opiekuna.....
 - f) Adres zamieszkania matki/prawnego opiekuna
 - g) Numer telefonu matki/prawnego opiekuna
 - h) E-mail matki/prawnego opiekuna

***niewłaściwe skreślić**

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym.
 Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu o przyjęcie do szkoły przez Zespół Szkół Ponadpodstawowych im. K. Jagiellończyka w Łasinie na podstawie art. 6 pkt 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s.1) w celach niezbędnych do realizacji rekrutacji oraz prowadzenia Systemu Informacji Oświatowej. Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie mojego wizerunku na stronie internetowej szkoły w formie zdjęć, filmów i innych nagrań z uroczystości i spotkań szkolnych. Zgodę wyrażam dobrowolnie. Jestem świadomy/a, że w każdej chwili mogę odwołać zgodę przez złożenie pisemnego oświadczenia.

Miejscowość:	Data:	Podpis rodzica/opiekuna prawnego:	Podpis kandydata:

