

Informacje uzupełniające

Czy dziecko posiada opinię lub orzeczenie z poradni psychologiczno—pedagogicznej ?
/jeśli posiada proszę dołączyć kserokopię dokumentu/

TAK NIE

Czy dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności ?
/jeśli posiada proszę dołączyć kserokopię dokumentu/

TAK NIE

Deklaracja udziału w zajęciach religii/etyki

Deklaruję, że mój syn/córka* będzie uczęszczał/a na lekcje:

- religii - etyki - religii oraz etyki

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych oraz zgodnie z art.57 ust.1 i ust. 3 Ustawy o Systemie Informacji Oświatowej wyrażam zgodę na umieszczenie danych mojego dziecka/podopiecznego w Lokalnej Bazie Danych SIO Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej.

Jestem świadomy/-a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia i oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym wniosku są zgodne ze stanem faktycznym oraz zobowiązuję się do niezwłocznego powiadomienia dyrektora szkoły o zmianie danych zawartych we wniosku.

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na umieszczanie zdjęć i materiałów filmowych zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowanych podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej oraz związanych z uczestnictwem w programach, projektach, zawodach, konkursach i innych uroczystościach podczas całego cyklu kształcenia oraz wykorzystanie tego wizerunku poprzez umieszczanie zdjęć na stronie internetowej szkoły oraz tablicach ściennych i folderze szkolnym w celu informacji i promocji Szkoły. Wyrażam także zgodę/nie wyrażam zgody* na umieszczanie i publikowanie prac wykonanych przez moje dziecko w celu informacji i promocji szkoły*

Podstawa prawna:

1. Ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jedn.: Dz.U 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jedn.: Dz.U 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Wyrażam zgodę/Nie wyrażam zgody na udział w badaniu losów absolwentów Zespołu Szkół Rolniczych w Woli Osowińskiej w celach badawczych. (art. 23 ust. 1 pkt. 1 i 2 oraz ust. 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych Dz.U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)*

podpis rodzica/opiekuna prawnego

Podanie o przyjęcie do szkoły należy złożyć w terminie: od 18 maja – 05 czerwca 2015 r.

Załączniki:

1. Fotografie – 2 szt /podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem/
2. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy – dla kandydatów do Technikum i ZSZ
3. Zaświadczenia wydane przez komisje konkursowe (laureaci, finaliści konkursów przedmiotowych)

W dniach 26 czerwca – 30 czerwca 2015 r. należy złożyć:

1. Kopię świadectwa ukończenia gimnazjum
2. Kopię zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego

W dniach 2 – 3 lipca 2015 r. należy złożyć:

1. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum.
2. Oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego
3. Opinię lub orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej – kserokopię
4. Dokumentację medyczną dla pielęgniarki szkolnej / otrzymaną w gimnazjum/.

* niepotrzebne skreślić

Szkoła nasza jest w kolejności	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	do której chcesz uczęszczać
(zaznacz przez skreślenie odpowiedniej cyfry)				