

**INFORMACJA O UCZNIU SKIEROWANA DO PRZYSZŁEGO WYCHOWAWCY
I PSYCHOLOGA SZKOLNEGO**

Prosimy RODZICÓW/OPIEKUNÓW I KANDYDATA o wypełnienie pismem DRUKOWANYM!

Wypełnia Kandydat

Imię i nazwisko ucznia

Nazwa gimnazjum

Adres gimnazjum

Wybieram język obcy: 1. kontynuacja
2. kontynuacja lub początkujący
/tu tylko jeden/

	Tak	Nie
Posiadam orzeczenie poradni psychologiczno – pedagogicznej		
Posiadam opinię poradni psychologiczno – pedagogicznej		
Korzystałam/em ze szczególnych dostosowań na egzaminie gimnazjalnym		

Należę do organizacji

Należę do klubu sportowego i uprawiam

Inne zainteresowania:

OŚWIADCZENIE /DOTYCZY RELIGII/ETYKI

W oparciu o § 1.1 i 2 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 7 czerwca 2017 r. w sprawie warunków i sposobu organizacji nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1147 z późniejszymi zmianami) deklaruję wolę uczestnictwa mojego(jej) syna/córki w zajęciach edukacyjnych z religii etyki* w Zespole Szkół Ponadgimnazjalnych w Warce.

.....
/czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów/

(*) zaznacz krzyżykiem (Istnieje możliwość wyboru dwóch zajęć)

WYRAŻAM ZGODĘ NA (WYPEŁNIAJĄ RODZICE/ OPIEKUNOWIE PRAWNI):

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich oraz dziecka danych osobowych przez Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych im. 1 Pułku Lotnictwa Myśliwskiego „Warszawa” w Warce zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procedury rekrutacji. Zgodnie z Ustawą z dnia 13.06.2016 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 922) informuję, że przysługuje Państwu prawo dostępu do podanych danych osobowych, ich poprawiania, przenoszenia i usuwania. Podanie danych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przebiegu procesu rekrutacji.

.....
Miejscowość, data

.....
/czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych/

Zgodnie z art. 81 ustawy z dnia z dnia 19 lipca 2016 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2016, poz. 1333, ze zm.) wyrażam zgodę na rozpowszechnianie wizerunku mojego dziecka, do którego przysługuje mi pełnia władz rodzicielskich - w celu promocji. Jestem świadomy/a, że promocja szkoły, będzie odbywać się poprzez zamieszczenie zdjęć w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły.

.....
Miejscowość, data

.....
/czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych/

Zgodnie z Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 9 sierpnia 2017 r. w sprawie zasad udzielania i organizacji pomocy psychologiczno-pedagogicznej w publicznych przedszkolach, szkołach i placówkach (Dz. U. z 2017 r., poz. 1591) wyrażam zgodę na udzielanie pomocy psychologiczno – pedagogicznej mojemu dziecku.

.....
Miejscowość, data

.....
/czytelny podpis rodziców / opiekunów prawnych/

Uwaga!

W przypadku **nieprzyjęcia** do naszej szkoły, wniosek i kopie dokumentów, które nie zostaną odebrane do dnia 30 września będą przechowywane w archiwum szkolnym przez okres roku, następnie zostaną zniszczone.