



PODANIE

o przyjęcie do klasy pierwszej Technikum Mechatronicznego Szkoły Umiejętności
w Lubartowie
na rok szkolny 2017/2018

I. DANE KANDYDATA (dane wypełnić drukowanymi literami)	
Imię/ imiona	
Nazwisko	
Data i miejsce urodzenia	
Numer PESEL	
Adres zamieszkania	
Telefon kontaktowy	

II. DANE RODZICÓW KANDYDATA	
Ojciec	Matka
Imię i nazwisko	Imię i nazwisko
Adres zamieszkania	Adres zamieszkania
.....
Telefon kontaktowy	Telefon kontaktowy
Adres e-mail:	Adres e-mail:

III. STAN RODZINY*		
rodzina wielodzietna	TAK	NIE
niepełnosprawność kandydata	TAK	NIE
niepełnosprawność jednego z rodziców	TAK	NIE
niepełnosprawność obojga rodziców	TAK	NIE
niepełnosprawność rodzeństwa kandydata	TAK	NIE
rodzina pełna	TAK	NIE
piecza zastępcza	TAK	NIE

* zakreślić właściwą odpowiedź

IV PREFEROWANA KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH ZAWODÓW	
Pierwszy wybór	zawód:

V. INFORMACJE DODATKOWE	
Uczęszczam do gimnazjum (nazwa, miejscowość):	
W gimnazjum uczę się języków obcych:	1.
	2.

Oświadczenie rodziców o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych i rozpowszechnianie wizerunku

Oświadczam, że zgadzam się na przetwarzanie (w tym utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie) danych osobowych, w tym danych wrażliwych, mojego dziecka (imię i nazwisko)
zebranych przez SU w Lubartowie, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. 2135 j.t. ze zm.) i ustawą z dn. 4 lutego 1994r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz.U. z 2006 nr 90 poz. 63 j.t. ze zm.)

Dane te przetwarzane są do celów: 1) Do realizacji procedury rekrutacji, 2) Promowania osiągnięć edukacyjnych dziecka, w szczególności na stronie internetowej szkoły, w gablotach informacyjnych w budynku szkoły, w gazetkach, w folderach i materiałach reklamujących szkołę oraz na uroczystościach szkolnych. 3) Rozpowszechniania wizerunku dziecka w szczególności na stronie internetowej szkoły, w gablotach informacyjnych szkoły, kronikach, gazetkach szkolnych i innych materiałach promujących szkołę. 4) Stosowania w pracy opiekuńczo-wychowawczej odpowiednich metod mających na celu właściwy rozwój psychofizyczny dziecka.

W związku z powyższym mam świadomość o celu zbierania tych danych, prawie wglądu do danych dziecka oraz możliwości ich poprawiania.

....., dnia
/miejscowość/ /podpis rodzica/rodziców/

Do kwestionariusza dołączam :

- dwa zdjęcia /podpisane na odwrocie/,
- kserokopię odpisu aktu urodzenia,
- zaświadczenie z Poradni Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań do nauki w wybranym zawodzie,
- opinię lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (jeśli kandydat posiada),
- zaświadczenia wydane przez komisje konkursowe (laureaci, finaliści konkursów i olimpiad),
- inne dokumenty /wymienić jakie/:

Zaznaczyć krzyżykiem dołączone dokumenty.

VI. Oświadczenie o odpowiedzialności karnej

Uprzedzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 k.k. oświadczamy, że podane w podaniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Data i czytelny podpis kandydata

Data i czytelny podpis rodzica

Data przyjęcia podania

Podpis przyjmującego

.....

.....

DANE ADRESOWE SZKOŁY

Technikum Mechatroniczne
tel. 81 854 4100

Szkoła Umiejętności w Lubartowie
fax. 81 854 4100 www.su12@poczta.fm
Kancelaria czynna w godz. 8.00 – 15.00

ul. Kopernika 38B, Lisów 155a, 21-100 Lubartów

Potwierdzenie odbioru dokumentów w przypadku odejścia ucznia ze szkoły

Potwierdzam niniejszym odbiór złożonych do szkoły dokumentów z powodu:

Data odbioru dokumentów

Podpis czytelny rodzica/ ucznia pełnoletniego

.....

.....