

Imię i Nazwisko Kandydata

Zespół Szkół w Gdowie
32 – 420 Gdów 405

P o d a n i e

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej:

Szkoła	Wybór klasy (rozszerzenia od klasy I/zawód)	Zaznacz X przy wybranej klasie
Liceum Ogólnokształcące	Matematyka	
	Język angielski	
	Język angielski	
	Klasa sportowa	
Technikum	Technik informatyk	
	Technik informatyk (matematyka, język angielski)	
	Technik obsługi turystycznej	
Zasadnicza Szkoła Zawodowa	Fryzjer	
	Sprzedawca	
	Wielozawodowa	

Zespołu Szkół w Gdowie na rok szkolny **2016/2017**.

Drugi język obcy na poziomie podstawowym wybieram: francuski, niemiecki, włoski. (Wypełnia kandydat do Liceum lub Technikum)

Wybrany typ szkoły jest moim _____ wyborem (pierwszym, drugim, trzecim).

(podpis kandydata)

Załączniki:

- świadczenie ukończenia gimnazjum oryginał
- zaświadczenie o wynikach egzaminu oryginał
- karta informacyjna oryginał
- kserokopia aktu urodzenia
- 2 fotografie (opisane na odwrocie: imię i nazwisko)
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności/opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
/niepotrzebne skreślić/
- Karta zdrowia

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych mojego dziecka wraz z jego wizerunkiem przez Zespół Szkół w Gdowie w zakresie działalności dydaktyczno – wychowawczo – opiekuńczej zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. z 1997 r. nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami) oraz z Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 19 kwietnia 1999r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzajów tej dokumentacji (Dz. U. 41 poz. 414) i Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 27 sierpnia 2001 r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do publicznych przedszkoli i szkół oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych (Dz. U. Nr 97, poz. 1054).

Gdów, dnia _____

(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zespół Szkół w Gdowie
32-420 Gdów 405
fax: 12 251 40 61



www. zsgdow.edu.pl
e-mail: zsg@powiatwielicki.pl
tel: 12 451 44 58