

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....
adres zamieszkania

.....
telefon kontaktowy

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Ogólnokształcących
i Zawodowych w Mońkach**

P O D A N I E nr _____

Proszę o przyjęcie mnie do szkoły:

Liceum Ogólnokształcące

klasa humanistyczno-medialna (przedmioty rozszerzone: jęz. polski, jęz. angielski, historia/WOS lub geografia, przedmiot dodatkowy - edukacja medialna)

klasa politechniczna (przedmioty rozszerzone : matematyka, geografia lub fizyka lub chemia, jęz. angielski, przedmiot dodatkowy – projektowanie przestrzenne i druk 3D)

klasa biologiczno-chemiczna (przedmioty rozszerzone: biologia, chemia, jęz. angielski, przedmiot dodatkowy -zajęcia laboratoryjne)

* Wybieram drugi język obcy:

Jęz. niemiecki

Jęz. rosyjski

Jęz. francuski

uczyłem się / nie uczyłem się tego języka w gimnazjum

uczyłem się / nie uczyłem się tego języka w gimnazjum

uczyłem się / nie uczyłem się tego języka w gimnazjum

Technikum

technik handlowiec (matematyka lub geografia , język angielski)

technik rolnik (biologia lub geografia , język angielski)

technik hotelarstwa (geografia, język angielski)

technik żywienia i usług gastronomicznych (biologia, język angielski)

technik transportu kolejowego (geografia, język angielski)

* Wybieram drugi język obcy:

Jęz. niemiecki

Jęz. rosyjski

uczyłem się / nie uczyłem się tego języka w gimnazjum

uczyłem się / nie uczyłem się tego języka w gimnazjum

Szkoła branżowa (zawodowa)

Mechanik – operator pojazdów i maszyn rolniczych

Rolnik

Klasa wielozawodowa

Mońki, dn.

.....
(czytelny podpis ucznia)

.....
(podpisy rodziców)

Punktowane przedmioty ze świadectwa:

1.

3.

2.

4.

*) **X** zaznacz wybrany typ szkoły, klasę i drugi język obcy (w danym oddziale mogą być realizowane maksymalnie dwa drugie języki obce)

KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA
do szkoły w ZSOiZ w Mońkach w roku szkolnym 2017/2018

1. Nazwisko
2. Imię, imiona
3. Data i miejsce urodzenia
4. Adres zamieszkania
Ulica Nr domu Nr lokalu
Miejscowość -
Kod pocztowy
5. PESEL _ _ _ _ _
6. Imiona i nazwiska rodziców*/opiekunów prawnych
.....
7. Miejsce pracy matki*/opiekuna – telefon
.....
8. Miejsce pracy ojca*/opiekuna – telefon
.....
9. Telefon kontaktowy
10. Ukończone Gimnazjum (miejscowość)

Podpis ucznia

.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926 z późn.zm.) oraz na podst.art. 10-14 Ustawy o systemie informacji oświatowej z dnia 15 kwietnia 2011r. (Dz.U. 2011 nr 139 poz. 814 z późn.zm.) przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem danych jest Zespół Szkół Ogólnokształcących i Zawodowych w Mońkach, ul. Tysiąclecia 15,
- dane identyfikacyjne i dziedzinowe będą przetwarzane wyłącznie w związku z nauką ucznia w szkole oraz w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem dziecka w nagłych okolicznościach, dane dot. wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję dobrowolnie jednocześnie wyrażając zgodę na ich przetwarzanie zgodnie z celem podanym powyżej.

Data

Podpisy rodziców /opiekunów prawnych

.....

.....

*) niepotrzebne skreślić