

**Podanie o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2019/2020  
w Zespole Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Potoczku**

absolwent/ka: gimnazjum ; szkoły podstawowej ośmioklasowej  (proszę zaznaczyć)

Numer preferencji*	Nazwa Szkoły /zawód/
	<b>Technikum</b>
	zawód: <b>technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki</b>
	zawód: <b>technik żywienia i usług gastronomicznych</b>
	zawód: <b>technik rolnik</b>
	zawód: <b>technik weterynarii</b>
	zawód: <b>technik urządzeń i systemów energetyki odnawialnej</b>
	<b>Branżowa Szkoła I Stopnia</b>
	zawód: <b>mechanik-operator pojazdów i maszyn rolniczych</b>
	zawód: <b>kucharz</b>
	zawód: <b>przetwórca mięsa</b>

\*proszę wpisać numer szkoły którą wybierasz w pierwszej kolejności itd.

Np.: 1. Technikum –zawód technik weterynarii, 2. Branżowa Szkoła I stopnia - zawód wędliniarz

**Wybieram profil strażacki** TAK  NIE

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach realizowanych w ramach profilu strażackiego

\_\_\_\_\_ miejscowość, data

\_\_\_\_\_ podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dane osobowe	
PESEL	
Imiona	
Nazwisko	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Telefon kontaktowy	

Adres	
Miejscowość, ulica, nr domu / mieszkania/	
Kod pocztowy	
Miejscowość /poczta/	
Rodzice /opiekunowie/	
Imię i nazwisko matki	
Telefon kontaktowy	
Imię i nazwisko ojca	
Telefon kontaktowy	
Informacje dodatkowe (wymagane jest dodatkowe zaświadczenie jako załącznik do podania)	
Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)	Jestem sierotą lub osobą przebywającą w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub jestem dzieckiem z rodziny zastępczej.
Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)	Miałem ustalony indywidualny tok nauki.
Tak/Nie (niepotrzebne skreślić)	Mam udokumentowane problemy zdrowotne, które ograniczają moje możliwości wyboru kierunku kształcenia, potwierdzone opinią publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej (w tym publicznej poradni specjalistycznej).

Oświadczamy, że zawarte w formularzu dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją i ewentualną nauką w szkole oraz na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu w celach związanych z przeprowadzeniem naboru. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych. Administratorem danych jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego w Potoczku. Oświadczamy, że znamy i akceptujemy zasady oraz harmonogram rekrutacji obowiązujący w szkołach.

\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_

podpis rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_

podpis kandydata

Wyrażamy zgodę na wykorzystanie wizerunku ucznia w materiałach informacyjnych i promocyjnych szkoły.

\_\_\_\_\_

miejscowość, data

\_\_\_\_\_

podpis rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_

podpis kandydata