Zespół Szkół w Turośni Kościelnej

Gimnazjum im. ks. Michała Sopoćki

18-106 Turośń Kościelna

ul. Białostocka 4 tel.(85) 650 52 10

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO GIMNAZJUM W TUROŚNI KOŚCIELNEJ

 Proszę o przyjęcie mojego dziecka ………………………………………………………………………………………

/imię i nazwisko/

 do klasy pierwszej Gimnazjum w roku szkolnym 2016/2017

 …………………………………………………

czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY UCZNIA GIMNAZJUM

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nazwisko | Pierwsze imię | Drugie imię |
| PESEL | Data urodzenia (d- m- r.) | Miejsce urodzenia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica, numer |
|  |  |  |
| Telefon domowy | Telefon komórkowy | E-mail |
| ADRES ZAMELDOWANIA STAŁEGO |  |
| Kod pocztowy | Miejscowość | Ulica, numer |

INFORMACJE O RODZICACH (OPIEKUNACH)

 OJCIEC (PRAWNY OPIEKUN) MATKA (PRAWNA OPIEKUNKA)

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwisko i imię | Nazwisko i imię |
| Pesel | Pesel |
| Miejsce pracy (nazwa, adres, telefon) | Miejsce pracy (nazwa, adres, telefon) |
| Numer telefonu komórkowego | Numer telefonu komórkowego |
| Adres e-mailowy | Adres e-mailowy |

Proszę o zorganizowanie nauki religii rzymskokatolickiej \*/prawosławnej \* (podstawa prawna Dz.U. z 1999r.Nr 67 poz.753) dla mojego dziecka.

 ……………………………………….

 (podpis rodziców /opiekunów prawnych)

 \* niepotrzebne skreślić

 INFORMACJA O OCENACH SEMESTRALNYCH W KLASIE VI SZKOŁY PODSTWOWEJ -

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| zachowanie |  język  polski |  język angielski |  historia |  matematyka |  przyroda |  muzyka |  plastyka |  technika |  informatyka |  wychowane fizyczne |  religia |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Zainteresowania i uzdolnienia ucznia:

Szczególne osiągnięcia:

Załączniki:

1. Dwie fotografie
2. Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
4. Zaświadczenie OKE

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów ewentualnych szkód wyrządzonych przez moje dziecko podczas pobytu na terenie szkoły. Jednocześnie przyjmuję do wiadomości i akceptuję fakt, że szkoła nie bierze odpowiedzialności za rzeczy utracone w szatni i na terenie szkoły w czasie zajęć ucznia. Bardzo prosimy, aby dziecko nie przynosiło do szkoły rzeczy wartościowych (tel. komórkowe, aparaty fotograficzne, mp3 itp.).

 czytelny podpis ojca/prawnego opiekuna czytelny podpis matki/prawnego opiekuna

**OŚWIADCZENIE**

**zgody na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku**

.....................................................................................................................

imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie:

• danych osobowych mojego dziecka oraz moich, jako rodzica (opiekuna prawnego)

• wizerunku mojego dziecka w gazetkach i tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej szkoły przez Gimnazjum im. Ks. Michała Sopoćki w Turośni Kościelnej 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 1999 r. 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 szkoły oraz przechodzenia z jednych szkół do innych (Dz. U. nr 97, poz. 1054).

 ………………..........................................................................

 (Data i czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych)

INFORMACJA

Na podstawie art.24 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997r.(tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. nr 101 poz.926) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Gimnazjum im. Ks. Michała Sopoćki w Turośni Kościelnej z siedzibą przy ul. Białostockiej 4

- dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu szybkiego kontaktu z rodzicem lub prawnym opiekunem

- dane dotyczące wizerunku dziecka będą wykorzystywane wyłącznie w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, prasowych i medialnych 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 i czytelny podpis rodziców /opiekunów prawnych)

WAŻNE TERMINY:

**Uzupełniony wniosek** o przyjęcie oraz dwa zdjęcia do legitymacji szkolnej, należy dostarczyć do sekretariatu Zespołu Szkół - budynek Szkoły Podstawowej w Zespole Szkół w Turośni Kościelnej ul. Białostocka 4 **- w dniach od 01 marca do 15 kwietnia 2016r. do godz. 14:30**

Składanie świadectw ukończenia szkoły i zaświadczeń OKE **do 28 czerwca 2016r. do godz. 14.30.**

Ogłoszenie listy przyjętych **- 4 lipca 2016** **r**.