

KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA

DO BRANŻOWEJ SZKOŁY SPECJALNEJ I STOPNIA

ZORGANIZOWANEJ W ZESPOLE SZKÓŁ SPECJALNYCH Nr 102

Uwaga! Kartę wypełnić pismem drukowanym

1. DANE OBOWIĄZKOWE (należy wypełnić wszystkie pola)

DANE UCZNIA	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	
Miejsce urodzenia	
Adres zameldowania dziecka	
Adres zamieszkania dziecka	
PESEL	
Gimnazjum, które uczeń ukończył	
DANE Z ORZECZENIA PPP	
Poradnia wydająca orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	
Numer i data wydania orzeczenia	
Orzeczony stopień niepełnosprawności intelektualnej	
Czas, na jaki zostało wydane orzeczenie	
Orzeczenie o potrzebie nauczania indywidualnego	
Numer i data wydania orzeczenia	
Czas, na jaki zostało wydane orzeczenie (data ważności orzeczenia)	
DANE DOTYCZĄCE WYBORU KIERUNKU KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO	
Zgoda lekarza medycyny pracy do kształcenia w kierunkach	
Wybrane kierunki kształcenia zawodowego	

DANE MATKI	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DANE OJCA	
Nazwisko	
Imię	
Adres zamieszkania	
DEKLARACJE	
Nauka religii / nauki etyki * <i>*niepotrzebne skreślić</i>	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE

INFORMACJA

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) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Specjalnych Nr 102 w Poznaniu z siedzibą przy ul. Przelajowa 6 • dane będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji obowiązku nauczania,
- dane nie będą udostępniane podmiotom innym niż upoważnione na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo dostępu do treści danych oraz ich poprawiania,
- dane podaję obowiązkowo zgodnie z ustawą z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty oraz aktami wykonawczymi dot. realizacji obowiązku szkolnego oraz organizacji nauki religii

2. DANE DODATKOWE

Telefon kontaktowy do MATKI	
Telefon kontaktowy do OJCA	
Deklaruję pobyt dziecka w świetlicy	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Zgoda na wykorzystanie wizerunku dziecka (w publikacjach papierowych i elektronicznych, w tym internetowych, związanych z życiem szkoły)	<input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE
Orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez <i>zespół do spraw orzekania o niepełnosprawności</i> , termin obowiązywania orzeczenia	

INFORMACJA

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) przyjmuję do wiadomości, że:

- Administratorem danych jest Zespół Szkół Specjalnych Nr 102 w Poznaniu z siedzibą przy ul. Przelajowa 6 • dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie 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

Podpis MATKI

Podpis OJCA

3. DECYZJA KOMISJI REKRUTACYJNEJ

DANE UCZNI	
Nazwisko	
Imię	
Data urodzenia	

1. Przyjęty /a do nauki zawodu

2. Nie przyjęty /a do szkoły / uzasadnienie

.....

Dyrektor szkoły

.....

Przewodniczący Komisji

Członek komisji

Członek Komisji

Poznań, dnia

Decyzja dyrektora szkoły:

1. Przyjęty/a do klasy od dnia.....

2.Brak możliwości przyjęcia z powodu

.....

Data

Podpis dyrektora