

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

dla kandydata do klasy **II Liceum Ogólnokształcącego**
w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Pile

1. według aktu urodzenia Nazwisko: imiona:,
2. Data urodzenia: miejsce: obecne woj.
3. PESEL ucznia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
4. Adres zamieszkania: ul. nr domu nr mieszkania
kod pocztowy __ - __ - __ miejscowość: poczta:
gmina: telefon domowy: (0-.....)
- 4a.* Miejsce zamieszkania ze względu na liczbę mieszkańców:
wieś miasto do 5 tys. mieszkańców miasto powyżej 5 tys. mieszkańców
5. * Matka / macocha / opiekun prawny Nazwisko: imię:
Adres zamieszkania: ul. nr domu nr mieszkania
kod pocztowy __ - __ - __ miejscowość: telefon : (0-.....)
- * Ojciec /ojczym / opiekun prawny Nazwisko: imię:
Adres zamieszkania: ul. nr domu nr mieszkania
kod pocztowy __ - __ - __ miejscowość: telefon : (0-.....)
6. Ukończone gimnazjum: nazwa Nr miejscowość
kod pocztowy __ - __ - __ ul.: telefon: (0-.....)
7. Nauka języków obcych w gimnazjum lub poza nim (podać według stopnia zaawansowania):
.....
.....
8. Zainteresowania kandydata. Przynależność do klubów sportowych i innych organizacji pozaszkolnych. Udział w olimpiadach i konkursach przedmiotowych:
.....
.....
9. Wybieram klasę liceum ogólnokształcącego z przedmiotami wiodącymi:
..... i językami
10. W przypadku uzyskania liczby punktów nie pozwalającej na przyjęcie do wybranej klasy wybieram klasę
11. Jakie są twoje oczekiwania związane z nową szkołą
.....
.....

.....
data, podpis ucznia

Warunkiem wpisu ucznia w ewidencję szkoły jest dostarczenie przed rozpoczęciem nauki kompletu wymaganych dokumentów.

Komplet wymaganych dokumentów (należy złożyć w koszulce):

1. Trzy fotografie (podpisane).
2. Kserokopia aktu urodzenia.
3. Potwierdzenie adresu zamieszkania ucznia **oraz** rodziców / opiekunów (zaświadczenie z Urzędu Gminy, kserokopia dowodu osobistego).
4. Oryginały świadectwa ukończenia gimnazjum oraz zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego.
5. Karta zdrowia (uczniowie spoza Piły).
6. Podanie o przyjęcie do internatu (osoby zainteresowane).

Potwierdzam rezygnację ze szkoły

Potwierdzam odbiór dokumentów

matka / ojciec / opiekun prawny

.....
data, podpis

.....
data, podpis

* **zaznacz właściwe**

Rodzice / opiekunowie prawni

(wypełniają rodzice / opiekunowie prawni)

1. Miejsce pracy (nazwa zakładu pracy, adres) **ojca** /ojczyrna, opiekuna prawnego/ i **matki** /macochy, opiekuna prawnego/

ojciec

..... telefon służbowy: (0-.....)

matka

..... telefon służbowy: (0-.....)

2. Zawód *ojca* *matki*

3. Rodzeństwo (wiek, do jakiej szkoły uczęszczają)

.....

.....

.....

.....

4. Stan zdrowia dziecka (ewentualna opieka specjalistyczna)

orzeczenie o stopniu niepełnosprawności

orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej.....

- 5.* Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach:

- a) religia

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

.....
podpis ojca lub matki

- b) wychowanie do życia w rodzinie:

wyrażam zgodę

nie wyrażam zgody

.....
podpis ojca lub matki

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że wszystkie przedstawione przeze mnie w Kwestionariuszu osobowym dane są zgodne z prawdą.

Podpis ojca

Podpis matki

Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do szkoły zobowiązuję się współpracować ze szkołą, dopilnować przestrzegania przez dziecko Regulaminu Szkoły i Statutu Szkoły. Zobowiązuję się również dostarczyć do szkoły komplet wymaganych dokumentów do celów ewidencyjnych ucznia przed rozpoczęciem jego nauki (Art. 18 Ustawy z dn. 7 września 1991 r. o systemie oświaty Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572.).

Podpis ojca

Podpis matki

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji przez szkołę zadań wynikających z Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o systemie informacji oświatowej (Dz. U. Nr 139, poz. 814, Nr 205, poz. 1206) oraz celów związanych z procesem rekrutacji do szkoły ponadgimnazjalnej i spełnianiem obowiązku nauki w szkole na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2004 r. Nr 256, poz. 2572 z późn. zm.) w rozumieniu ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101,poz. 926, ze zm.).

Podpis ojca

Podpis matki

* zaznacz właściwe

OŚWIADCZENIA

.....
/imię i nazwisko ucznia/

1. REGULAMIN KORZYSTANIA Z SALI GIMNASTYCZNEJ NA ULICY BYDGOSKIEJ

Podstawowym celem jest bezpieczeństwo podczas przemieszczania się młodzieży między szkołą, a halą sportową na ulicy Bydgoskiej, gdzie będą się odbywały zajęcia z wychowania fizycznego zgodnie z planem lekcji.

1. Uczniowie, którzy rozpoczynają zajęcia lekcyjami wychowania fizycznego w hali sportowej przy ulicy Bydgoskiej przychodzą na zajęcia sami.

2. Uczniowie, którzy kończą zajęcia lekcyjami wychowania fizycznego w hali sportowej przy ulicy Bydgoskiej wracają do domu samodzielnie.

3. Uczniowie, którzy mają zajęcia wychowania fizycznego w hali sportowej przy ulicy Bydgoskiej między innymi lekcjami wychodzą ze szkoły pod nadzorem nauczyciela uczącego wg następujących zasad:

- zbiórka po pierwszym dzwonku przy portierni / szatni
- wyjście po drugim dzwonku - obowiązuje absolutna punktualność
- przemieszczenie się zwartą grupą, stosowanie się do zasad ruchu drogowego - **oddalenie się od grupy jest surowo zabronione**

4. W przypadku samowolnego oddalenia się ucznia od grupy w czasie przejścia na zajęcia lub powrotu z hali wyciągane będą wobec niego konsekwencje zgodnie ze Statutem Zespołu Szkół.

5. Uczniów obowiązuje bezwzględne stosowanie się do poleceń opiekunów.

6. W pomieszczeniach dbamy o czystość, porządek i wyposażenie.

7. Ustalenia ogólne:

- obowiązuje przestrzeganie Statutu Zespołu Szkół.

8. Wobec uczniów, którzy nie zastosują się do powyższego regulaminu, będą wyciągane konsekwencje zgodnie ze Statutem Zespołu Szkół.

Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z regulaminem korzystania z hali sportowej przy ulicy Bydgoskiej przez mojego syna/córkę.

.....
/data/ /podpis rodzica/

.....
/data/ /podpis ucznia/

2. ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU UCZNIĄ

Oświadczam, że wyrażam zgodę na umieszczanie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Zespół Szkół im. Stanisława Staszica w Pile, na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły. (Zgodnie z art. 81 ust.1 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych o rozpowszechnianie wizerunku)

.....
/data/ /podpis rodzica/

3. WYRAŻENIE ZGODY NA WCZEŚNIEJSZE WYPUSZCZENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Oświadczenie wyrażenia zgody na każdorazowe wcześniejsze zwolnienie ucznia z zajęć, jakie przewidziane są w danym dniu, z powodów organizacyjnych szkoły – dotyczy absencji nauczyciela. (Bieżące informacje o zwolnieniach i zastępstwach umieszczane są na stronie internetowej szkoły: www.zsstaszica.pila.pl)

.....
/data/ /podpis rodzica/