

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

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

* **zaznaczyć właściwe**

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** __ - __ __ **miejsowość:** **urząd pocztowy (miejsowość):**
- gmina:** **powiat:** **województwo:**
- 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** __ - __ __ **miejsowość:** **telefon:** (0-.....)
- gmina:** **powiat:** **województwo:**
- * **Ojciec /ojczym / opiekun prawny** **Nazwisko:** **imię:**
- Adres zamieszkania:** ul. nr domu nr mieszkania
- kod pocztowy** __ - __ __ **miejsowość:** **telefon:** (0-.....)
- gmina:** **powiat:** **województwo:**
6. **Ukończona szkoła podstawowa:** nazwa Nr
- miejsowość** **kod pocztowy** __ - __ __ **ul.:** **telefon:** (0-.....)
- gmina:** **powiat:** **województwo:**

UWAGA!

**Warunkiem przyjęcia ucznia do szkoły
jest dostarczenie, przed rozpoczęciem nauki,
kompletu wymaganych dokumentów.**

.....
data, podpis rodzica / opiekuna prawnego

Komplet wymaganych dokumentów (należy złożyć w koszulce):

1. Trzy fotografie legitymacyjne (podpisane). Obowiązkowo wymiar **30 x 42 mm, nie większy**.
2. Kserokopia aktu urodzenia.
3. Karta pobytu (dotyczy cudzoziemców).
4. Oryginał Świadectwa ukończenia szkoły podstawowej oraz Zaświadczenia o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
5. Wyrok / orzeczenie sądu (dotyczy przypadku ograniczenia / odebrania praw rodzicielskich).
6. Karta zdrowia (uczniowie spoza Piły).
7. Podanie o przyjęcie do internatu (osoby zainteresowane).

Rodzice / opiekunowie prawni

(wypełniają rodzice / opiekunowie prawni)

1. Miejsce pracy (nazwa zakładu pracy, adres) **ojca** /ojczyma, opiekuna prawnego/ i **matki** /macochy, opiekuna prawnego/
ojciec
matka
2. Zawód **ojca** **matki**
3. Adres e-mail
ojciec
matka
4. Rodzeństwo (wiek, do jakiej szkoły uczęszczają)
.....
.....
.....
5. Stan zdrowia dziecka (ewentualna opieka specjalistyczna)
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności
orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej
- 6.* 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

Upředzony/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. Oświadczam, iż zapoznałem/am się z przepisami Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481, z późn. zm.), Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz.1148 ze zm.).

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. z 2019 r. poz.1942) oraz celów związanych z procesem rekrutacji do szkoły ponadpodstawowej i spełnianiem obowiązku nauki w szkole na podstawie Ustawy z dnia 7 września 1991 r. o systemie oświaty (Dz. U. z 2019 r. poz. 1481 ze zm.) w rozumieniu Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 r. poz. 1000), Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE tzw. RODO.

Podpis ojca

Podpis matki

* zaznacz właściwe

Oświadczenia / zgody

.....
Nazwisko i imię 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 lekcyjnymi wychowania fizycznego w hali sportowej przy ulicy Bydgoskiej przychodzą na zajęcia sami.

2. Uczniowie, którzy kończą zajęcia lekcyjnymi 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 pomiędzy 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 ucznia

.....
data, podpis rodzica

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 (Art. 81 ust.1 Ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych, z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 1231)).

Podpis ojca

Podpis matki

3. WYRAŻENIE ZGODY NA WCZEŚNIEJSZE WYPUSZCZENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Oświadczenie wyrażenia zgody na każdorazowe wcześniejsze zwolnienie ucznia z zajęć, jakie są przewidziane 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)

Podpis ojca

Podpis matki

4. Oświadczam, że zapoznałem / zapoznałam się z Klauzulami informacyjnymi dotyczącymi RODO, znajdującymi się na stronie internetowej szkoły: www.zsstaszica.pila.pl .

Podpis ojca

Podpis matki

OŚWIADCZENIE o wypisaniu ucznia
z II Liceum Ogólnokształcącego w Zespole Szkół im. Stanisława Staszica w Pile

.....
Nazwisko i imię ucznia

matka / ojciec / opiekun prawny

.....
nazwisko i imię

.....
PESEL

Potwierdzam wypisanie ucznia ze szkoły

.....
data

.....
podpis

Potwierdzam odbiór dokumentów

.....
data

.....
podpis