

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA

Rok 2020

Technikum nr 2 im gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila”

☐

Szkoła Branżowa I stopnia im gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila”
(dawniej Zasadnicza Szkoła Zawodowa)

☐

Dane osobowe kandydata

PESEL	Imię	Drugie imię	Nazwisko
Data urodzenia	Miejsce urodzenia		

Adres zamieszkania kandydata

Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Miejscowość	Kod	Pocztą

Dane matki/opiekuna prawnego kandydata

Dane ojca/ opiekuna prawnego kandydata

Imię	Nazwisko (obecne)	Imię	Nazwisko (obecne)
Tel. domowy	Tel. komórkowy	Tel. domowy	Tel. komórkowy

Adres zamieszkania matki /opiekuna prawnego (jeśli jest inny niż adres kandydata)

Adres zamieszkania ojca /opiekuna prawnego (jeśli jest inny niż adres kandydata)

Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod	Miejscowość	Kod	Miejscowość		

Oświadczam, że dane przedłożone w niniejszym kwestionariuszu są zgodne ze stanem faktycznym. Niniejszym przyjmuję do wiadomości i wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym kwestionariuszu w systemach informatycznych w celu przeprowadzenia rekrutacji do szkoły. Nadto, w przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę, organ założycielski i organy uprawnione do nadzoru nad jednostkami oświatowymi w zakresie związanym z procesem kształcenia. Przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.).

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

Data i podpis kandydata

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ
Rok 2020

Technikum nr 2 im gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila”

☐

Szkoła Branżowa I stopnia im gen. Augusta Emila Fieldorfa „Nila”
(dawniej Zasadnicza Szkoła Zawodowa)

☐

Dane osobowe

PESEL

Imię

Drugie imię

Nazwisko

Tel. kontaktowy kandydata

e - mail

Szkoła podstawowa, z której wywodzi się kandydat

Województwo

Powiat

Gmina

Miejscowość

Nazwa gimnazjum

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej szkoły ponadpodstawowej według poniższych preferencji
(wpisz szkoły lub oddziały w kolejności w jakiej chciałbyś się do nich dostać)

Pozycja	Szkoła	Oddział - zawód
1		
2		
3		

Wybieram kontynuację języka: język angielski

☐

język niemiecki

☐

Wybieram język od podstaw: język angielski

☐

język niemiecki

☐

Proponycja odbywania praktyki zawodowej (dla uczniów BS1st.- klasy wielozawodowe)

Nazwa zakładu pracy

Podpis rodziców/opiekunów prawnych

Data i podpis kandydata