....dnia .....
(Imię i nazwisko kandydata)

.....
(Nazwa ukończonej Szkoły Podstawowej)

PODANIE O PRZYJĘCIE
DO ZESPOŁU SZKÓŁ PONADPODSTAWOWYCH
W SADOWNEM

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do

Liceum Ogólnokształcącego
im. Władysława Orkana w Sadownem

W Szkole Podstawowej uczyłem/am się języków: .....

…….....

……
(podpis ucznia)

DANE O UCZNIU/ UCZENNICY

Nazwisko .....Pierwsze imię ..... Drugie imię .....

Data urodzenia .....PESEL .....

MIEJSCE URODZENIA ..... woj. .....

Miejsce zameldowania dziecka .....

.....

Miejsce zamieszkania (*należy wpisać tylko wówczas, gdy adres zamieszkania jest inny, niż podany adres zameldowania*)

.....

.....

Imiona i nazwiska rodziców / prawnych opiekunów .....

.....

Miejsce zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów .....

.....

Nr tel. kontaktowego: domowy .....komórkowy .....

OŚWIADCZENIE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Akceptuję wybór szkoły i zawód kształcenia *(właściwe zakreślić)*

1. Moje dziecko będzie uczęszczało na zajęcia religii.
   Tak ... Nie ...
2. Moje dziecko było badane w Poradni Psychologiczno- Pedagogicznej
   Tak ... Nie ...
3. Moje dziecko posiada orzeczenie o niepełnosprawności
   Tak ... Nie ...
4. Moje dziecko choruje na przewlekłe choroby
   Tak ... (jakie?) .....
   Nie ...
5. Inne uwagi dotyczące stanu zdrowia dziecka. .....
   .....

W związku z zagrożeniem używania nielegalnych i legalnych substancji psychoaktywnych przez młodzież wyrażam zgodę na badanie mojego dziecka w obecności wychowawcy, pedagoga lub dyrektora szkoły:

- alkomatem na obecność alkoholu
- testem na obecność narkotyków

Badanie będzie przeprowadzone w sytuacji uzasadnionego podejrzenia, że moje dziecko znajduje się na terenie szkoły pod wpływem alkoholu lub narkotyków, bądź wcześniej tego typu zdarzenia miały już miejsce (forma kontrolna)

Podstawą w/w działań jest zapis w Statucie Szkoły. Ponadto jestem świadomy/a, iż używanie narkotyków lub alkoholu przez moje dziecko może zagrażać jego zdrowiu lub życiu, a jedyną metodą na wykrycie ich w organizmie człowieka jest wykonanie profesjonalnych testów.

Załączniki:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej
2. Zaświadczenie z OKE
3. Dwa zdjęcia papierowe(podpisane na odwrotnej stronie) + oraz w wersji elektronicznej
4. Karta zdrowia dziecka (nie dotyczy osób z Gminy Sadowne)
5. Inne dokumenty (np. orzeczenie o niepełnosprawności, opinia / orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej)

Wyrażam zgodę na przechowywanie i przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki w dokumentach szkoły oraz w Systemie Informacji Oświatowej zgodnie z Ustawą z 29.08.1997r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2016 Nr 0, poz.922 z późniejszymi zmianami).

Prawidłowość powyższych informacji potwierdzam .....
(data, czytelny podpis rodzica/opiekuna)