

## **KARTA ZGŁOSZENIA DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA**

### **W ZESPOLE SZKÓŁ TECHNICZNYCH**

im. Eugeniusza Kwiatkowskiego w Grodzisku Wlkp. ul. Żwirki i Wigury 2

#### **Dane osobowe ucznia:**

1. Imiona i nazwisko .....

2. Data i miejsce urodzenia ..... obywatelstwo.....

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)\*):

matka ....., ojciec .....

5. Dokładny adres zamieszkania ucznia .....

Powiat ....., Gmina .....

6. Adresy zamieszkania rodziców/prawnych opiekunów\*):

matka .....

ojciec: .....

7. Numery telefonów: ucznia .....

rodziców/prawnych opiekunów\*): matka: .....ojciec .....,

8. Adres poczty elektronicznej rodziców\*) (konieczny do dostępu do dziennika elektronicznego):

matka: ....., ojciec: .....

#### **Załączniki:**

1. Życiorys – napisany własnoręcznie zawierający m.in. informacje o ukończonych szkołach, zainteresowaniach, ewentualnych sukcesach szkolnych i pozaszkolnych (od 11 maja do 23 czerwca 2020r.).
2. Trzy fotografie (od 11 maja do 23 czerwca 2020r.).
3. Karta zdrowia (od 11 maja do 23 czerwca 2020r.).
4. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (od 11 maja do 23 czerwca 2020r.).
5. Kopia aktu urodzenia (od 11 maja do 23 czerwca 2020r.).
6. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty (od 26 czerwca do 30 czerwca 2020r.).
7. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (od 26 czerwca do 30 czerwca 2020r.).

**Sekretariat Szkoły (p. 122 – I piętro budynek przy ul. Żwirki i Wigury 2) przyjmuje dokumenty od 11 maja do 23 czerwca 2020r.**

---

Szanowni Państwo!

Prezydium Rady Rodziców przy Zespole Szkół Technicznych w Grodzisku Wlkp. ustaliło kwotę wpłaty na Komitet Rodzicielski na rok szkolny 2020/2021 w wysokości 40 zł.

Prezydium Komitetu Rodzicielskiego

- 
- Załączam orzeczenie o niepełnosprawności wydane przez Komisję Lekarską
  - Załączam orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
  - Załączam opinię Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej
  - Załączam zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia
  - Oświadczam, że moje dziecko jest zdrowe i nie posiada wyżej wymienionych orzeczeń.
  - Oświadczam, że na własną odpowiedzialność nie chcę ujawniać wyżej wymienionych orzeczeń.

Oświadczam, pod rygorem odpowiedzialności karnej, że podane w Karcie Zgłoszenia oraz załącznikach do Karty dane są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

.....  
(data i podpis kandydata)

.....  
(podpis matki lub opiekuna prawnego\*)

.....  
(podpis ojca lub opiekuna prawnego\*)

\*) jeżeli któryś z rodziców jest pozbawiony władzy rodzicielskiej proszę załączyć wyrok sądu w tej sprawie.

---

## WYPEŁNIA ZAKŁAD PRACY

.....  
*pieczęć zakładu pracy*

1. Nazwa zakładu pracy .....
2. Adres zakładu pracy .....
3. Numer telefonu zakładu pracy .....
4. Adres e-mail zakładu pracy .....
5. Właściciel zakładu pracy .....
6. Osoba prowadząca szkolenie młodocianego .....
- (nazwisko i imię)
- a) posiada kwalifikacje zawodowe .....
- (nazwa i nr dokumentu, przez kogo wydany)
- b) posiada kwalifikacje pedagogiczne .....
- (nazwa i nr dokumentu, przez kogo wydany)
5. Zawód ucznia (zgodnie z umową) .....
6. Uczeń rozpoczyna (lub rozpoczął) zajęcia w zakładzie pracy w dniu .....
- (w przypadku powtarzania klasy w w/w zawodzie – niezależnie w jakiej szkole – proszę podać ilość zaliczonych miesięcy zajęć praktycznych .....
7. Okres nauki zawodu trwa ..... miesięcy i kończy się w dniu .....
8. NIP zakładu pracy .....
9. REGON zakładu pracy .....

Oświadczam, że jako pracodawca znam przepisy dotyczące szkolenia młodocianych pracowników wynikające z Kodeksu Pracy oraz Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 22 lutego 2019r. w sprawie praktycznej nauki zawodu (Dz.U.2019.391).

..... dnia .....r.  
(miejscowość)

.....  
(podpis pracodawcy i pieczęć)