

Niepubliczna Branżowa Szkoła I stopnia „REMEDIUM” w Pruszczu Gdańskim

Data i podpis osoby przyjmującej.....

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**Proszę wypełniać drukowanymi literami.**

| DANE OSOBOWE |  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
|--------------|--|--------------|--|--|-------------------|--------|--|---------|--|----------------|--|
| 1.           | NAZWISKO UZNIA   |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 2.           | IMIONA UCZNI   |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 3.           | DATA URODZENIA   | DZIEŃ        |  |  | MIESIĄC (słownie) |        |  | ROK     |  |                |  |
|              |  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 4.           | MIEJSCE URODZENIA  | MIEJSCOWOŚĆ  |  |  | WOJEWÓDZTWO       |        |  |         |  |                |  |
|              |  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 5.           | PESEL  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 6.           | ADRES ZAMIESZKANIA   | KOD POCZTOWY |  |  |                   | POCZTA |  |         |  |                |  |
|              |  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
|              |  | MIEJSCOWOŚĆ  |  |  | ULICA I NR DOMU   |        |  | TELEFON |  |                |  |
|              |  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 6a.          | ADRES DO KORESPONDENCJI<br><small>(jeżeli inny niż zamieszkanie)</small> |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 7.           | PEŁNA NAZWA UKOŃCZONEJ SZKOŁY  |              |  |  |                   |        |  |         |  | ROK UKOŃCZENIA |  |
|              |  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 8.           | IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW   | OJCIEC       |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
|              |  | MATKA        |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |
| 9.           | DODATKOWE INFORMACJE:  |              |  |  |                   |        |  |         |  |                |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji sprawnego funkcjonowania procesu dydaktycznego Szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych- tekst jednolity, Dz. U. Nr 101, poz.926, z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

Podpis kandydata

**Załączniki:**

1. Zaświadczenie od pracodawcy dotyczące kształcenia zawodowego (Kandydaci wybierają sobie samodzielnie miejsce zajęć praktycznych);
2. Podanie (druk w sekretariacie szkoły);
3. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał);
4. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty (oryginał);
5. Trzy zdjęcia;
6. Zaświadczenie z Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej (kopia);
7. Zaświadczenie o niepełnosprawności ( w przypadku jej stwierdzenia);
8. Zaświadczenie o rezygnacji z poprzedniej szkoły-**tylko w przypadku przeniesienia.**

Odbiór oryginału świadectwa  
stwierdzam własnoręcznym  
podpisem

Data i podpis kandydata

Niepubliczna Branżowa Szkoła I stopnia „REMEDIUM” w Pruszczu Gdańskim

## OŚWIADCZENIE

### rodzica/opiekuna prawnego\* dziecka dotycząca kształcenia

Ja, niżej podpisany/a.....wyrażam zgodę na kształcenie mojego syna/córki\*.....w Niepublicznej Branżowej Szkole I stopnia „REMEDIUM” w Pruszczu Gdańskim w zawodzie.....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

## OŚWIADCZENIE

### rodzica/opiekuna prawnego\* dziecka dotycząca religii

Na podstawie §1 ust.2 w związku z ust.1 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z dnia 14 kwietnia 1992r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w (..) szkołach (Dz.U. nr 36, poz.155, z późn. zm.) wyrażam życzenie uczestniczenia mojego syna/córki\* pozostającego/cej pod moją opieką.....

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

## OŚWIADCZENIE

### rodzica/opiekuna prawnego\* dziecka dotycząca WDŻ

Oświadczam, iż mój syn/córka\* nie będzie uczestniczył/a w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

W związku z rezygnacją uczęszczania na zajęciach z wychowania do życia w rodzinie, proszę o zwalnianie mojego/j syna/córki\* z obecności w szkole w czasie w/w zajęć jeśli przypadają na pierwszej lub ostatniej lekcji w planie.

**Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.**

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego dziecka)

Oświadczam, iż obowiązuję się dostarczyć do szkoły kserokopię podpisanej umowy o pracę z młodocianym pracownikiem do 30 sierpnia br.

.....  
(podpis kandydata)

\* - niepotrzebne skreślić

|                        |  |
|------------------------|--|
| Adnotacja szkoły-uwagi |  |
|------------------------|--|