



**Kwestionariusz osobowy ucznia przyjętego do pierwszej klasy
Technikum im. gen. Józefa Hallera**

DANE OSOBOWE UCZNIĄ														
NAZWISKO														
PIERWSZE IMIĘ			DRUGIE IMIĘ											
DATA URODZENIA			MIEJSCE UR.											
PESEL														
STAŁE MIEJSCE ZAMIESZKANIA UCZNIĄ			MIEJSCOWOŚĆ											
			KOD POCZTOWY			-			POCZTA					
			ULICA						NUMER					
			GMINA											
			POWIAT											
			NR TEL. UCZNIĄ											
ORZECZENIE O STOPNIU NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI				<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE						
OPINIA PORADNI PSYCHOLOGICZNO-PEDAGOGICZNEJ				<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE						
ORZECZENIE PPP O POTRZEBIE KSZTAŁCENIA SPECJALNEGO				<input type="checkbox"/> TAK				<input type="checkbox"/> NIE						
DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW UCZNIĄ														
<u>MATKA</u>														
NAZWISKO			IMIĘ											
<input type="checkbox"/> ŻYJE			<input type="checkbox"/> NIE ŻYJE											
MIEJSCE ZAMIESZKANIA MATKI			MIEJSCOWOŚĆ											
			KOD POCZTOWY			-			POCZTA					
			ULICA						NUMER					
			GMINA											
			POWIAT											
NR TEL. MATKI														
<u>OJCIEC</u>														
NAZWISKO			IMIĘ											
<input type="checkbox"/> ŻYJE			<input type="checkbox"/> NIE ŻYJE											
MIEJSCE ZAMIESZKANIA OJCA			MIEJSCOWOŚĆ											
			KOD POCZTOWY			-			POCZTA					
			ULICA						NUMER					
			GMINA											
			POWIAT											
NR TEL. OJCA														
<u>OPIEKUN PRAWNY</u>														
NAZWISKO			IMIĘ											
STOPIEŃ POKREWIEŃSTWA														
(brat, siostra, babcia, dziadek, ojczym, macocha, wujek, ciocia, osoba niespokrewniona)														
MIEJSCE ZAMIESZKANIA OPIEKUNA PRAWNEGO			MIEJSCOWOŚĆ											
			KOD POCZTOWY			-			POCZTA					
			ULICA						NUMER					
			GMINA											
			POWIAT											
NR TEL. OPIEKUNA														

Wyrażam/ nie wyrażam zgody na udział mojego syna/ mojej córki w zajęciach „Wychowanie do życia w rodzinie”.

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

ZGODA NA WYKORZYSTANIE WIZERUNKU

Oświadczam, że wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody na umieszczanie zdjęć i filmów zawierających wizerunek mojego syna/ mojej córki :

.....
(imię i nazwisko ucznia)

zarejestrowany podczas realizacji: konkursów, turniejów sportowych i innych uroczystości szkolnych, w mediach: Internecie, prasie, telewizji, gazetkach szkolnych.

Jednocześnie przyjmuję do wiadomości, że wizerunek mojego dziecka będzie wykorzystywany tylko i wyłącznie w celu promocji i potrzeb funkcjonowania Technikum im. gen. Józefa Hallera w Owidzu. Oświadczenie moje ważne jest na cały cykl kształcenia mojego dziecka w Technikum im. gen. Józefa Hallera w Owidzu.

Owidz,.....
(data)

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

Podstawa prawna:

1. *Ustawa o ochronie danych osobowych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2002 nr 101, poz. 926 ze zm.);
2. *Ustawa o prawie autorskim i prawach pokrewnych* (tekst jedn.: Dz. U. z 2006 nr 90, poz. 631 ze zm.).

Oświadczenia rodziców w sprawie uczęszczania ich dziecka na religię/etykę

Na podstawie Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 14.04.1992 r. w sprawie warunków i sposobu organizowania nauki religii w publicznych przedszkolach i szkołach (Dz. U. z 1992 r. Nr 36, poz. 155 ze zm.) niniejszym: wyrażam/nie wyrażam woli aby mój syn/ moja córka

..... **uczestniczył/uczestniczyła** w lekcjach **religii/ etyki**.
(imię i nazwisko dziecka)

Załączniki:

1. oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum
2. zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego
3. 2 fotografie
4. karta informacyjna potwierdzająca przyjęcie ucznia do szkoły ponadgimnazjalnej
5. zaświadczenia lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu
6. karta zdrowia
7. opinie/orzeczenie z poradni psychologiczno-pedagogicznej