

PROŚBA O PRZYJĘCIE DO Branżowej Szkoły I st. Nr 3 w ZESPOLE SZKÓŁ
GASTRONOMICZNYCH im. KAROLA LIBELTA W POZNANIU rok szkolny 2025/2026



PESEL										miejsce urodzenia									
data urodzenia																			
dzień			miesiąc			rok				OBYWATELSTWO									
nazwisko																			
imie/imiiona (ZGODNIE Z ZAPISEM W AKCIE URODZENIA)																			
nazwisko rodowe																			
miejscowość zamieszkania																			
ulica/osiedle										nr domu					nr mieszkania				
kod pocztowy					poczta														
gmina										powiat									
województwo										telefon kontaktowy kandydata (komórka)									
adres e-mail																			

Proszę o przyjęcie mnie do Branżowej Szkoły I st. Nr 3 w zawodzie "Kucharz" do klasy
(zaznacz X wybrany oddział/oddziały)

<input type="checkbox"/>	I ak - praktyczna nauka zawodu w Warsztatach szkolnych
<input type="checkbox"/>	I bk - praktyczna nauka zawodu w Zakładzie Pracy
<input type="checkbox"/>	I ck - praktyczna nauka zawodu w Zakładzie Pracy

niedostarczenie do dnia 16 września 2025 roku umowy z pracodawcą jest równoznaczne z rezygnacją z nauki w szkole

data i podpis kandydata

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW

matka/opiekun prawny

nazwisko i imię :

NUMER TELEFONU:

adres e-mail

ojciec/opiekun prawny

nazwisko i imię :

NUMER TELEFONU:

adres e-mail

Wykaz załączników:

1) zdjęcie legitymacyjne oraz wersja elektroniczna zdjęcia przesłana na adres kierownik.zsg@wp.pl w tytule wiadomości imię, nazwisko, typ szkoły (format jpg, wymiary 35x45 mm, minimum 236-295 pikseli, rozdzielczość 300 dpi)

2) bilans zdrowia SP, 3) karta zdrowia,

4) zaświadczenie z Medycyny Pracy *

5) koszulka do akt, 6) kopia aktu urodzenia

*) skierowanie na badania wydaje sekretariat dla kandydatów do BS I st. Nr 3 -w przypadku wyboru praktycznej nauki zawodu w szkole; w przypadku wyboru praktycznej nauki zawodu w zakładzie pracy skierowania wydaje zakład pracy, w którym kandydat będzie pobierał praktyczną naukę zawodu

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów związanych z procesem rekrutacji do szkoły zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (DzU nr 133, poz. 883 z późn. zm.).

data i podpis rodziców/opiekunów

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez ZSG w Poznaniu danych osobowych i wizerunku mojego syna/córki w celu publikacji w materiałach szkolnych w wersji papierowej i elektronicznej (np. stronie www Szkoły).

Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest ZSG w Poznaniu i że dane te są przetwarzane w ww. celach oraz o dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wglądu do nich, jak również ich poprawiania.

data i podpis rodziców/opiekunów

Przyjmuję do wiadomości, że niedostarczenie do Szkoły w terminie najpóźniej do dnia 21 lipca 2025 roku do godziny 15.00 zaświadczenia lekarskiego zawierającego orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu jest jednoznaczne z rezygnacją z ubiegania się o przyjęcie dziecka do szkoły, oraz że niedostarczenie do dnia 30 września 2025 roku wyników badań sanitarno_epidemiologicznych jest jednoznaczne z rezygnacją uczęszczania dziecka do szkoły.

data i podpis rodziców/opiekunów