

**PROŚBA O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM GASTRONOMICZNEGO
ZESPÓŁ SZKÓŁ GASTRONOMICZNYCH IM. KAROLA LIBELTA W POZNANIU**
rok szkolny 2026/2027



PESEL	miejsce urodzenia
data urodzenia	
dzień miesiąc rok	OBYWATELSTWO
nazwisko	
imię/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 Technikum Gastronomicznego w zawodzie:

"Technik żywienia i usług gastronomicznych" do klasy (zaznacz krzyżykiem oddział/oddziały)

I aż	I bż	I cż	I dż
J.ang. - roszz.	J.ang. - roszz.	J.ang. - roszz.	J.ang. - roszz.
J.niem. - podst.	J.niem. - podst.	J.niem. - podst.	J.niem. - podst.
Biol.- roszz.	Geogr. - roszz.	Biol.- roszz.	Geogr. - roszz.

.....
data i podpis kandydata

DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH

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**

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 16 lipca 2026 roku do godziny 13.00 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 2026 roku wyników badań sanitarno_epidemiologicznych jest jednoznaczne z rezygnacją uczęszczania dziecka do szkoły.

data i podpis rodziców/opiekunów