

<p>KARTA INFORMACYJNA KANDYDATA DO KLASY PIERWSZEJ PUBLICZNEGO LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO</p> <p>ZESPÓŁ SZKÓŁ STOWARZYSZENIA RODZIN KATOLICKICH ARCHIDIECEZJI KATOWICKIEJ W CHORZOWIE</p>	<p>Klasa</p> <p><i>Politechniczna</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Medyczo-Przyrodnicza</i> <input type="checkbox"/></p> <p><i>Medialno-Spoleczna</i> <input type="checkbox"/></p>	zdjęcie wkleić lub nadrukować
<p>UWAGA: Wszystkie rubryki należy wypełnić <u>czytelnie</u>, w miejscach, które nie będą wypełnione należy wstawić poziomą kreskę, lub wpisać odpowiednio: „brak”, „nie dotyczy”, „jak wyżej”.</p>		

<i>Uczeń – dane podstawowe</i>	
Imię	<input type="text"/>
Drugie Imię	<input type="text"/>
Nazwisko	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>
Data urodzenia	rok <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> miesiąc <input type="text"/> <input type="text"/> dzień <input type="text"/> <input type="text"/>
M-ce urodzenia	<input type="text"/>
Nazwa Parafii	<input type="text"/>
<i>Uczeń – adres zamieszkania</i>	
Kod / Miejscowość	<input type="text"/> - <input type="text"/>
Województwo	<input type="text"/>
Ul./nr domu/	<input type="text"/>
<i>Uczeń – adres zameldowania</i>	
Kod <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Miejscowość <input type="text"/>
Wojew. ulica, nr domu i mieszkania <input type="text"/>	
<i>Ojciec (prawny opiekun)</i>	
Imię	Nazwisko
Zakład pracy	
telefon do zakładu pracy	tel. kom. e-mail
Adres zam. (jeśli inny niż ucznia).....	
<i>Matka (prawny opiekun)</i>	
Imię	Nazwisko
Zakład pracy	
telefon do zakładu pracy	tel. kom. e-mail
Adres zam. (jeśli inny niż ucznia).....	
<i>telefon domowy</i> <i>telefon ucznia</i>	
<i>Rodzeństwo</i>	
<i>Do karty informacyjne dołączono (należy zaznaczyć odpowiednie kwadraty):</i>	
<input type="checkbox"/> opinię proboszcza parafii	<input type="checkbox"/> inne (jakie?) _____

KLASA Politechniczna

KLASA Medyczo - Przyrodnicza

KLASA Medialno - Społeczna

Uczeń – pozostałe dane

dysleksja (niepotrzebne skreślić) NIE / TAK orzeczenie PPP nr..... z dn.

inne dysfunkcje (niepotrzebne skreślić) NIE / TAK jakie?

Wybieram drugi język obcy **j. niemiecki** **j. włoski**
(Niepotrzebne skreślić)

Inne ważne informacje o uczniu (niepotrzebne skreślić):

problemy wychowawcze: NIE/TAK, jakie?
.....

problemy zdrowotne: NIE/TAK, jakie?
.....

inne uwagi:
.....
.....

Oświadczenie

Jest mi znany katolicki charakter szkoły i akceptuję stosowany w niej system wychowawczy. Akceptuję statut Szkoły oraz zobowiązuję się do postępowania zgodnie z jego postanowieniami. Zobowiązuję się do respektowania postanowień organów Szkoły. Ponoszę odpowiedzialność za szkody materialne wyrządzone przez moją córkę / mojego syna w przypadku celowego zniszczenia mienia Szkoły. Zobowiązuję się do współpracy ze Szkołą w zakresie uzyskiwania jak najlepszych wyników w nauce i wychowaniu.

Data..... Podpis Rodzica (prawnego opiekuna)

Data..... Podpis Ucznia

Potwierdzam zgodność danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie ww. danych osobowych wyłącznie w celach związanych ze statutową działalnością Zespołu Szkół SRK AK w Chorzowie.

Podpis Rodzica (pr. opiekuna)

Wyrażam zgodę na prezentację danych osobowych (imię i nazwisko) kandydata na szkolnej stronie internetowej (lista kandydatów).

Podpis Rodzica (pr. opiekuna)