

.....
Imię i nazwisko ucznia

.....,
Miejscowość

.....
data

.....
adres
.....

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół Plastycznych
im. Jacka Malczewskiego
w Częstochowie**

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie w roku szkolnym 20...../20..... do klasy pierwszej **Liceum Plastycznego w Zespole Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie na kierunek**

W bieżącym roku szkolnym ukończę trzecią klasę szkoły gimnazjalnej i pragnę kontynuować naukę w Zespole Szkół Plastycznych.

.....
Podpis ucznia

Miejscem zameldowania jest obwód szkoły gimnazjalnej:

.....
(obwód szkoły - pieczętka)

Załączniki:

1. 2 zdjęcia
2. Karta informacyjna
3. Kserokopia świadectwo ukończenia klasy II
4. Oceny śródroczne klasy III poświadczony pieczęcią szkoły
5. Zaświadczenie o przeciwskazaniu do wykonywania zawodu plastyk o specjalności
6. Kserokopia aktu urodzenia lub inny dokument potwierdzający poprawność danych

Przed wypełnieniem proszę przeczytać całość

Uwaga: Kartę wypełniają rodzice/prawni opiekunowie dziecka

KARTA INFORMACYJNA

1. Imię (imiona) i nazwisko ucznia

2. Data i miejsce urodzenia

3. PESEL

4. Adres zamieszkania dziecka

5. Adres zameldowania dziecka

6. Rodzice/prawni opiekunowie imiona i nazwiska oraz adresy zamieszkania

.....

Adres do korespondencji rodziców/prawnych opiekunów

.....

(miejscowość, ulica, numer domu)

Telefon do natychmiastowego kontaktu:

.....

II. Dodatkowe informacje o dziecku i rodzinie

1. Dodatkowe informacje o dziecku (niepełnosprawność, choroby przewlekłe, wady rozwojowe, alergie)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

2. Inne informacje mogące mieć wpływ na funkcjonowanie dziecka w szkole:

.....

.....

.....

III. Oświadczenie rodziców/prawnych opiekunów dziecka.

1. Oświadczam, że zobowiązuję się dopełnić czynności związanych ze zgłoszeniem dziecka do szkoły i zapewnię regularne uczęszczanie dziecka na zajęcia.

2. Oświadczam, że w przypadku zmiany miejsca zamieszkania/zameldowania, zmiany miejsca spełniania przez moje dziecko obowiązku szkolnego niezwłocznie poinformuję o tym dyrektora szkoły.

3. Oświadczam, że moje dziecko zapisane jest do Przychodni Lekarskiej

.....

(nazwa przychodni)

Data

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów/

4. W związku z realizacją celów opiekuńczo-wychowawczych wyrażam zgodę na:

- 1) Badanie dziecka przez lekarza, pielęgniarkę, pedagoga, logopedę i psychologa;
- 2) Udzielanie i organizację pomocy psychologiczno-pedagogicznej, w tym także prowadzenie pracy wyrównawczej, korekcyjnej, gdy zaistnieje taka potrzeba;
- 3) Informacje dotyczące dziecka i jego rodziny są zebrane w celu poznania sytuacji rodzinnej dziecka. Dane te są udostępnione tylko osobom upoważnionym do dostępu do danych osobowych zobowiązanych do zachowania tajemnicy służbowej.

Data

.....

podpis rodziców /prawnych opiekunów/

5. Wyrażam/nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgody na udział dziecka w lekcjach religii.

Częstochowa,

(data)

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

6. Wyrażam/nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgody na udział dziecka w lekcjach Wychowanie do życia w rodzinie.

Częstochowa,

(data)

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

7. Wyrażam/nie wyrażam (niewłaściwe skreślić) zgody na udział dziecka w lekcjach etyki

Częstochowa,

(data)

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

8. Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. – Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane w karcie są zgodne z prawdą.

Data

.....

podpis rodziców / prawnych opiekunów

IV. OŚWIADCZENIE zgody na przetwarzanie danych osobowych

Dotyczy dziecka/uczennicy/ucznia

.....
/imię, nazwisko/

Wyrażam zgodę na zbieranie, przetwarzanie i wykorzystywanie przez Zespół Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie:

1) danych osobowych mojego dziecka oraz moich/naszych, jako rodzica/rodziców/opiekuna prawnego/opiekunów prawnych.

Dane osobowe obejmować będą następujący zakres:

- dotyczące dziecka: imię/imiona, nazwisko, data i miejsce urodzenia, Pesel, adres zamieszkania,
- dotyczące rodziców/prawnych opiekunów: imiona i nazwiska rodziców/prawnych opiekunów, adres zamieszkania rodziców/ prawnych opiekunów, miejsce zatrudnienia rodziców/prawnych opiekunów, telefony kontaktowe do rodziców/prawnych opiekunów/,

2) wizerunku mojego dziecka i jego osiągnięć w materiałach publikowanych lub autoryzowanych przez szkołę w gazetkach, biuletynach, prasie lokalnej, materiałach informacyjnych, na tablicach szkolnych oraz na stronie internetowej Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie

w zakresie działalności dydaktyczno – opiekuńczo – wychowawczej zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r.: Dz. U. nr 101, poz. 926 z późn. zmianami) oraz rozporządzeniem MENiS z 20 lutego 2004 w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednego typu szkół do innych (Dz. U. Nr 26 poz. 232 z późn. zm.), rozporządzenia MEN z dnia 17 lutego 2002 r. w sprawie sposobu prowadzenia przez publiczne przedszkola, szkoły i placówki dokumentacji przebiegu nauczania, działalności wychowawczej i opiekuńczej oraz rodzaju tej dokumentacji (Dz. U. Nr 23 poz. 225 z późn. zm).

Administratorem Danych Osobowych jest Dyrektor Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego, 42-200 Częstochowa, ul. Pułaskiego 15

Częstochowa,
(data)

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na archiwizację prac mojego dziecka wykonanych podczas cyklu kształcenia w Liceum Plastycznym pod kierunkiem nauczycieli Szkoły przy użyciu materiałów szkolnych i szkolnego zaplecza i rozporządzenie nimi przez Zespół Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie.

Jednocześnie wyrażam zgodę na udzielenie nieodpłatnej licencji niewyłącznej na korzystanie z dzieł plastycznych mojego dziecka, wykonanych podczas cyklu kształcenia w Zespole Szkół Plastycznych w Częstochowie. Udzielona licencja niewyłączna obowiązuje w zakresach:

1. archiwizacji dzieł konkursowych, plenerowych, dyplomowych
2. wprowadzania do pamięci komputera zapisu cyfrowego dzieła w celu archiwizacji
3. rozpowszechniania dzieła, nazwiska autora oraz promotorów w celach wystawienniczych, czy reklamowych
4. utrwalania na papierze (w tym na ulotkach i katalogach szkolnych, w celach marketingowych) oraz nośnikach informacji cd, dvd, kartach pamięci, usb, vhs, innych w nieograniczonej liczbie kopii,
5. zwielokrotniania dzieła przy zastosowaniu urządzeń reprograficznych, urządzeń przegrywających, technik drukarskich i komputerowych, w nieograniczonej liczbie kopii.

Jednocześnie przypomina się, iż Dzieła uczniów wykonane w trakcie cyklu kształcenia w specjalistycznych pracowniach Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie, przy użyciu narzędzi, środków, programów dostępnych w pracowniach, nie są pracami samodzielnymi, gdyż wykonane są pod ścisłą korektą nauczycieli.

Częstochowa,
(data)

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów/

/DO PODANIA PROSZĘ DOŁĄCZYĆ DO WGLĄDU KSEROKOPIE AKTU URODZENIA lub inny dokument potwierdzający poprawność danych/