



Publiczne Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów

im. św. Józefa Kalasancjusza

os. Jana III Sobieskiego 114, 60-688 Poznań, tel. 61 823 40 41, www.poznan.pijarzy.pl, e-mail: zszppoznan@gmail.com

Formularz ucznia PLOZP

DANE OSOBOWE KANDYDATA					
PESEL		NR KARTY POBYTU DLA OBKOKRAJOWCÓW			
IMIONA		NAZWISKO			
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			
ADRES ZAMELDWANIA (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			
DANE OSOBOWE MATKI					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą
IMIONA		NAZWISKO			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli ten sam co kandydata, pola zostawić puste)					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			
DANE OSOBOWE OJCA					
Opiekun (niepotrzebne skreślić)	Rodzic	Opiekun prawny	Nie żyje	Nieznany	Mieszka za granicą
IMIONA		NAZWISKO			
NUMER TELEFONU		ADRES E-MAIL			
ADRES ZAMIESZKANIA (jeśli ten sam co kandydata, pola zostawić puste)					
WOJEWÓDZTWO		POWIAT			
GMINA		MIEJSCOWOŚĆ			
ULICA I NUMER		KOD POCZTOWY			



Publiczne Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów

im. św. Józefa Kalasancjusza

os. Jana III Sobieskiego 114, 60-688 Poznań, tel. 61 823 40 41, www.poznan.pijarzy.pl, e-mail: zszppoznan@gmail.com

Formularz ucznia PLOZP

DODATKOWE DANE O KANDYDACIE		
Sierota, osoba przebywająca w placówkach opiekuńczo-wychowawczych lub osoba umieszczona w rodzinie zastępczej	Otocz właściwe	
	tak	nie
Kandydat o ukierunkowanych i udokumentowanych zdolnościach, któremu ustalono indywidualny program lub tok nauki, potwierdzony wpisem w świadectwie	tak	nie
Kandydat z problemami zdrowotnymi, ograniczającymi możliwości wyboru kierunku kształcenia ze względu na stan zdrowia, potwierdzonymi opinią poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej	tak	nie
Szkoła niższego szczebla, do której aktualnie uczeń uczęszcza (proszę wpisać pełną nazwę)		
Języki wymienione na świadectwie ukończenia szkoły niższego szczebla:		
WPROWADŹ NAZWY WSZYSTKICH KONKURSÓW I OLIMPIAD O ZASIĘGU WOJEWÓDZKIM I PONADWOJEWÓDZKIM, KTÓRYCH PROGRAM OBEJMUJE W CAŁOŚCI LUB POSZERZA TREŚCI PODSTAWY PROGRAMOWEJ CO NAJMNIEJ JEDNEGO PRZEDMIOTU, W KTÓRYCH UZYSKANO TYTUŁ LAUREATA LUB FINALISTY:		
Napisz, dlaczego chcesz się uczyć w PLOZP oraz opisz Twój udział w życiu religijnym Kościoła (ruchy religijne, grupy modlitewne, duszpasterskie, służba liturgiczna):		
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż: 1) administratorem danych osobowych uczniów jest Publiczne Liceum Ogólnokształcące Zakonu Pijarów w Poznaniu 2) dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych, zgodnie z ustawą z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo oświatowe, na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. 3) dane osobowe przechowywane będą w czasie zgodnym z przepisami w/w Ustawy 4) każdy uczeń posiada prawo do dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub odwołania uprzednio udzielonej zgody 5) uczeń ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego 6) podanie danych osobowych jest obowiązkowe ze względu na przepisy prawa		
Przyjmuję do wiadomości, że dyrektor szkoły może zażądać przedstawienia dokumentów potwierdzających dane zapisane w podaniu. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w podaniu do celów związanych z przeprowadzeniem elektronicznej rekrutacji do szkół ponadpodstawowych, zgodnie z rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016). Dane osobowe kandydatów nieprzyjętych zgromadzone w celach postępowania rekrutacyjnego są przechowywane w szkole przez okres 1 roku zgodnie z art. 160 ust. 2 Ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. Prawo Oświatowe (Dz.U.2017 poz.59) po tym czasie zostaną zniszczone.		
Data		Podpis rodziców



Formularz ucznia PLOZP

Oświadczenie ucznia

1. Oświadczam, że jestem świadomy, że szkoła, którą wybrałem(-am) ma charakter katolicki. Akceptuję taki charakter szkoły.
2. Oświadczam, że znane mi są zasady zawarte w Statucie szkoły i zobowiązuję się do ich przestrzegania.
3. Zobowiązuję się do uczestniczenia w: przeżywaniu roku liturgicznego w społeczności szkolnej; uroczystościach szkolnych; nauce religii; rekolekcjach i innych spotkaniach o charakterze formacyjnym przygotowanych w czasie roku szkolnego.

Czytelny podpis ucznia _____

Oświadczenie rodziców

1. Oświadczamy, że jesteśmy świadomi, że szkoła, która wybraliśmy dla naszego dziecka ma charakter katolicki. Akceptujemy taki charakter szkoły. Zobowiązujemy się wspierać wysiłki wychowawcze szkoły w celu budowania właściwego środowiska wychowawczego, w którym wartości wiary i ewangelii znajdują swój wyraz w postawach i świadectwach wszystkich.
2. Świadomi, że pełny – w tym religijny – rozwój naszego dziecka zakłada konieczność współpracy rodziców ze szkołą, zobowiązujemy się uczestniczyć we wspólnym przeżywaniu roku liturgicznego, uroczystości religijnych oraz brać udział w spotkaniach o charakterze formacyjnym organizowanych dla rodziców w czasie roku szkolnego.
3. Oświadczamy, że znane nam są zasady zawarte w statucie szkoły.
4. Zespół Szkół Zakonu Pijarów jest szkołą publiczną, co oznacza, że nie jest pobierane czesne na realizację programu nauczania w zakresie ministerialnej siatki godzin. Świadomi, że oferta przedstawiona przez szkołę jest rozszerzona w stosunku do ministerialnych minimów programowych, zobowiązujemy się do systematycznego wspierania finansowego szkoły.
5. Zobowiązujemy się do systematycznego kontrolowania postępów w nauce i zachowaniu naszego dziecka poprzez codzienne kontrolowanie dziennika elektronicznego, bezpośredni kontakt oraz uczestniczenie w okresowych zebraniach i wywiadówkach.

Czytelny podpis mamy _____

Czytelny podpis taty _____

Składane dokumenty	Data odbioru	Podpis
Oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej		
Oryginał zaśw. o wynikach egzaminu ósmoklasisty		
Dwa podpisane zdjęcia		
Wniosek z systemu Nabór PCSS		
Oświadczenie rodziców (podpis obojga rodziców)		
Zaświadczenie o wolontariacie		
Oświadczenie o wielodietności		
Oświadczenie dla potrzeb medycyny szkolnej		
Karta zdrowia		
Formularz wyboru II języka obcego		
Formularz wyboru przedmiotu rozszerzonego		