

miejsce na fotografię

**Technikum
im. św. Urszuli Ledóchowskiej**

ul. s. Heleny Herman 1

27 -640 Klimontów

tel. 15 8661261

zsp_klim1@op.pl

www.zspklimontow.pl

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

DANE OSOBOWE

1. Imię (imiona) i nazwisko _____

2. Data i miejsce urodzenia _____

w _____ województwo _____

(miejscowość)

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Ukończona szkoła podstawowa _____

(nazwa szkoły i dokładny adres)

5. Adres zamieszkania kandydata _____

(adres z kodem pocztowym)

6. Adres zamieszkania rodziców _____

(adres z kodem pocztowym)

7. Imiona i nazwisko/a rodziców, prawnych opiekunów:

matka/prawny opiekun _____

ojciec/prawny opiekun _____

telefon rodziców/prawnych opiekunów _____

WYBÓR KIERUNKU KSZTAŁCENIA

(postaw znak X przy zawodzie który wybierasz)

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej w zawodzie:

[] technik mechanik

WYBÓR JEZYKA OBCEGO

Języki obce, jakich uczył się kandydat w szkole podstawowej: _____

Drugi język obcy który chciałby kandydat uczyć się w szkole (pierwszy język jest kontynuacją ze szkoły podstawowej):

język angielski

język rosyjski

język niemiecki

OŚWIADCZENIA

Oświadczam, że syn/córka będzie/nie będzie uczestniczył(a) w zajęciach:

religii

etyki

Oświadczam, że syn/córka będzie/nie będzie uczestniczył(a) w zajęciach:

wychowania do życia w rodzinie

Wyrażam/nie wyrażam* zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji i edukacji (zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dn. 27.04.2016 r. o ochronie danych) oraz na wykorzystywanie wizerunku w celach promocyjnych szkoły.

.....
(data)

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(podpis kandydata)

DOŁĄCZONE DOKUMENTY

- Kwestionariusz z danymi kontaktowymi rodziców/prawnych opiekunów *(opracowany przez szkołę)*,
- Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej i zaświadczenie o wynikach egzaminu lub ich potwierdzoną kopię,
- 2 fotografie podpisane na odwrocie imieniem i nazwiskiem *(fotografia o wymiarach: 30x42mm)*,
- Karta zdrowia *(po przyjęciu do szkoły)*,
- Zaświadczenie Lekarza Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do nauki i wykonywania zawodu *(po otrzymaniu skierowania ze szkoły w terminie: od 15 czerwca do 14 sierpnia 2020 r.)*,
- Zaświadczenia Wojewódzkiej Komisji Konkursowej wystawione laureatom i finalistom konkursów i olimpiad przedmiotowych.
- Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, orzeczenia o stopniu niepełnosprawności, opinie poradni psychologiczno-pedagogicznej o posiadanych dysfunkcjach,

ADNOTACJA ZWIĄZANA Z REZYGNACJĄ Z NAUKI LUB UKOŃCZENIEM SZKOŁY

Uczeń zrezygnował/ukończył* ze szkoły/szkołę*

.....
(data)

.....
(podpis pracownika szkoły)

Kwituję odbiór moich* dokumentów córki/syna*

.....
(data)

.....
(podpis ucznia/rodzica/prawnego opiekuna)

* *niepotrzebne skreślić*