



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Zespół Szkół im. Cypriana Kamila Norwida

ul. Gen. A Zawadzkiego 15

82-440 Dzierżoń

Pierwsze imię	Drugie imię	Nazwisko

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2018/2019 do:

Typ szkoły: / proszę zaznaczyć X/

LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO:

- profil medyczo-kosmetyczny profil menadżerski profil mundurowy

TECHNIKUM:

- technik geodeta technik obsługi turystycznej technik żywienia i usług gastronomicznych
- technik urządzeń i systemów energii odnawialnej

BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA (DAWNIEJ ZASADNICZA SZKOŁA ZAWODOWA):/wpisać zawód/

--

W gimnazjum uczyłem/uczyłam* się następujących języków obcych:

pierwszy język	drugi język

Do podania załączam: /zaznaczyć X/

- świadectwo ukończenia gimnazjum
- zaświadczenie o wyniku egzaminu gimnazjalnego
- orzeczenie lub opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej
- zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie /dotyczy kandydatów do Branżowej Szkoły I stopnia/
- zaświadczenie o praktyce /dotyczy kandydatów do Branżowej Szkoły I stopnia/
- 2 fotografie
- inne.....

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
data i podpis kandydata

.....
podpis rodzica/opiekuna

* niepotrzebne skreślić

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

PESEL

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

PIERWSZE IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

NAZWISKO

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

DATA URODZENIA

DZIEŃ

MIESIĄC

ROK

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

MIEJSCE URODZENIA

MIEJSCOWOŚĆ

WOJEWÓDZTWO

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

ADRES ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ

ULICA

NR

NR LOKALU

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

POCZTA

KOD POCZTOWY

WOJEWÓDZTWO

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

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

DANE OJCA/PRAWNEGO OPIEKUNA*

IMIĘ

NAZWISKO

TEL. KONTAKTOWY

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

DANE MATKI/PRAWNEJ OPIEKUNKI*

IMIĘ

NAZWISKO

TEL. KONTAKTOWY

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

Proszę wstawić "X"

TAK

NIE

Wyrażam zgodę na publikację wizerunku oraz imienia i nazwiska mojego dziecka poprzez prezentowanie jego osiągnięć na stronie internetowej Zespołu Szkół im. Cypriana Kamila Norwida w Dzierżoniu oraz w innych mediach		
--	--	--

DANE O GIMNAZJUM KANDYDATA

NAZWA

MIEJSCOWOŚĆ

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

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

Dane zawarte w kwestionariuszu nie będą udostępniane osobom trzecim i zostaną wykorzystane do celów rekrutacji.
W przypadku zakończenia rekrutacji z wynikiem pozytywnym, wyrażam zgodę na przetwarzanie tych danych przez szkołę zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

.....
DATA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

.....
CZYTELNY PODPIS RODZICA/OPIEKUNA

* niepotrzebne skreślić