

zdjęcie kandydata
3 szt.

Data wpływu:
Podpis przyjmującego:

**Dyrektor
Rzemieślniczej Szkoły Zawodowej
Cechu Rzemiosł Różnych w Koninie-
Branżowej Szkoły I Stopnia**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasyRzemieślniczej Szkoły Zawodowej Cechu Rzemiosł Różnych w Koninie – Branżowej Szkoły I Stopnia w zawodzie.....
.....

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA

NAZWISKO										
PIERWSZE IMIĘ										
DRUGIE IMIĘ										
DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK)	<table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px; background-color: #cccccc; text-align: center;">-</td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>			-			-			
		-			-					
MIEJSCE URODZENIA										
PESEL										

II. ADRES MIEJSCA STAŁEGO ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO _____ GMINA _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZK _____

KOD POCZTOWY

--	--	--	--	--

 POCZTA _____ TELEFON DOM.: _____

III. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

NAZWISKO I IMIĘ OJCA

ADRES _____
(wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

NAZWISKO I IMIĘ MATKI

ADRES _____
(wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

IV. TYP UKOŃCZONEJ SZKOŁY

.....

MIEJSCOWOŚĆ..... ROK UKOŃCZENIA.....

V. POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA)

NAZWA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

Jako rodzic/opiekun prawny jestem świadomy, że wszystkie zajęcia dodatkowe w RSZ, wynikające z zaleceń znajdujących się w orzeczeniach/opiniach wydanych przez Poradnię Psychologiczno-Pedagogiczną, są obowiązkowe dla uczniów posiadających ww. dokumenty.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych do celów związanych z procedurami obowiązującymi w szkole (zgonie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. Dz.U. Nr 133 poz. 883 z późn.. zm.).

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły o zaistniałych zmianach.

(data i podpis ojca – matki – opiekuna)*

(podpis kandydata)

* niepotrzebne skreślić

PYTANIA ANKIETOWE: SKĄD DOWIEDZIAŁEŚ SIĘ O SZKOLE?

- Reklama w środkach komunikacji miejskiej
- Ulotka reklamowa w szkole
- Targi edukacyjne
- Od znajomych
- Inna forma (jaka?

POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI ODBYWANIA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU

Potwierdzam, że uczeń /uczennica w okresie nauki

Imię i nazwisko ucznia

w Rzemieślniczej Szkole Zawodowej Cechu Rzemiosł Różnych w Koninie – Branżowej Szkole I Stopnia będzie

odbywał/a w mojej firmie praktyczną naukę zawodu w zawodzie

.....

odr. .

.....

(data i podpis)