

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

[illegible]

PIERWSZE IMIĘ

[illegible]

DRUGIE IMIE

[illegible]

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK)

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

MIEJSCE URODZENIA

[illegible]

PESEL

[illegible]

II. ADRES MIEJSCA ZAMIESZKANIA / ZAMELDOWANIA (WPISAC JEŻELI JEST INNY)

WOJEWÓDZTWO
GMINA
MIEJSCOWOŚĆ

ULICA	NR DOMU	NR MIESZK
-------	---------	-----------

KOD POCZTOWY

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

 POCZTA _____ TELEFON DOM.: _____

III. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

NAZWISKO I IMIE OJCA

[illegible]

ADRES

(Wypełnić w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)

TELEFON DO PRACY	KOM.
------------------	------

NAZWISKO I IMIE MATKI

[illegible]

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 (zgodnie 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 zobowiązuje 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)