

zdjęcie kandydata 1 szt. papierowa + 1 zdjęcie na płycie

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	<input type="text"/>
PIERWSZE IMIĘ	<input type="text"/>
DRUGIE IMIĘ	<input type="text"/>
DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK)	<input type="text"/>
MIEJSCE URODZENIA	<input type="text"/>
PESEL	<input type="text"/>

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

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 (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 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)