



#### IV. TYP UKOŃCZONEJ SZKOŁY

.....

MIEJSCOWOŚĆ..... ROK UKOŃCZENIA.....

#### V. POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA)

NAZWA \_\_\_\_\_

MIEJSCOWOŚĆ \_\_\_\_\_

#### VI. OŚWIADCZENIE RODZICA /DOTYCZY ZAWODÓW MECHANIK I ELEKTROMECHANIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH

Zobowiązuję się do pokrycia kosztów obowiązkowych zajęć praktycznych, wynikających z podstawy programowej dla zawodu, w zakresie niezbędnym do uzyskania prawa jazdy kategorii B.

.....  
(podpis ojca – matki – opiekuna)

***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

.....

od .....r. .

.....  
(data i podpis)