**Data wpływu:**

**Podpis przyjmującego:**

zdjęcie

kandydata

3 szt.

**Dyrektor**

**Rzemieślniczej Szkoły Zawodowej**

**Cechu Rzemiosł Różnych w Koninie-**

**Branżowej Szkoły I Stopnia**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy .......................Rzemieślniczej 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)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Miejsce urodzenia

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##### PESEL

**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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Telefon do pracy \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kom. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

##### Nazwisko i imię matki

Adres \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (w*ypełnić 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**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 (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
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. .

(wyraźny odcisk pieczęci firmy z dokładnym adresem,

 numerem telefonu i nr NIP)

Imię i nazwisko ucznia

………………………………………..

 (data i podpis)