

PODANIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI; SZARE POLA WYPEŁNIA SZKOŁA

Data wpływu:
Podpis przyjmującego:



**Dyrektor
Zasadniczej Szkoły Zawodowej
Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Grudziądzu**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy Zasadniczej Szkoły Zawodowej
Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Grudziądzu w zawodzie

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA

NAZWISKO

PIERWSZE IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA (DZIEŃ – MIESIĄC – ROK)

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

MIEJSCE URODZENIA

PESEL

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

II. ADRES MIEJSCA STAŁEGO ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZK. _____

KOD POCZTOWY _____ POCZTA _____ TELEFON DOM. _____

III. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

NAZWISKO I IMIĘ OJCA _____

ADRES _____

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

NAZWISKO I IMIĘ MATKI _____

ADRES _____

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

PODANIE NALEŻY WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI; SZARE POLA WYPEŁNIA SZKOŁA.

IV. UKOŃCZONE GIMNAZJUM

NAZWA _____ ROK UKOŃCZENIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

V. INFORMACJE DODATKOWE

A. DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ : RELIGIA * ETYKA *

B. POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W RAZIE PRZENIESIENIA)

NAZWA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE PODANYCH DANYCH OSOBOWYCH DO CELÓW ZWIĄZANYCH Z PROCEDURAMI OBOWIĄZUJĄCYMI W SZKOLE (ZGODNIE Z USTAWĄ O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH Z DN. 28.08.1997R. DZ.U.NR.133 POZ. 883)

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 o szkole?

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

**POTWIERDZENIE MOŻLIWOŚCI ODBYWANIA
PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU**

Potwierdzam, że uczeń w okresie nauki ZSZ

(Imię i nazwisko ucznia)

Rzemiosła i Przedsiębiorczości w Grudziądzu będzie odbywał w mojej firmie praktyczną naukę

zawodu w zawodzie

(nazwa zawodu)

.....
(data)

.....
(pieczęć firmy i podpis)