

**PODANIE ORAZ KWESTIONARIUSZ PROSZE WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI
 LITERAMI (oprócz adresu e-mail)**

P O D A N I E	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%; padding: 5px;">NAZWISKO</td> <td style="width: 50%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">IMIĘ</td> <td style="padding: 5px;">data i podpis osoby przyjmującej</td> </tr> </table>	NAZWISKO		IMIĘ	data i podpis osoby przyjmującej
	NAZWISKO				
	IMIĘ	data i podpis osoby przyjmującej			
<p>Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy w roku szkolnym do Szkoły Branżowej stopnia:</p> <p> <input type="checkbox"/> magazynier-logistyk <input type="checkbox"/> klasa wielozawodowa : NAZWA DEKLAROWANEGO ZAWODU </p>					

K W E S T I O N A R I U S Z	Numer ucznia
	Nazwisko Imiona
	Miejsce urodzenia <small>miasto</small> Data urodzenia <small>dzień</small> <small>miesiąc</small> <small>rok</small>
	Adres stałego zameldowania (zgodny z dowodem osobistym) <small>województwo</small> <small>gmina</small> <small>kod pocztowy</small>
	 <small>miejsowość</small> <small>ulica</small> <small>nr domu/mieszkania</small> <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż wyżej) <small>kod, miejscowość</small> <small>ulica</small> <small>nr domu/mieszkania</small>
	Telefon rodziców Telefon ucznia
	PESEL e-mail
	Nazwisko i imię rodziców
	Pełna nazwa ukończonej szkoły <small>nazwa szkoły</small>
 <small>miejsowość</small> <small>nr świadectwa</small> <small>data ukończenia</small>	
<p>Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych dla realizacji sprawnego funkcjonowania procesu dydaktycznego Szkoły (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych - tekst jednolity, Dz. U. Nr 101, poz. 926, z późniejszymi zmianami oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).</p> <p>Załączniki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Zaświadczenie od pracodawcy dotyczące kształcenia zawodowego (Kandydaci wybierają sobie samodzielnie miejsce zajęć praktycznych) - nie dotyczy zawody magazynier-logistyk; 2. Podanie (druk w sekretariacie szkoły); 3. Świadectwo ukończenia gimnazjum (oryginał); 4. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego (oryginał); 5. Trzy zdjęcia; 6. Zaświadczenie o niepełnosprawności, w przypadku jej stwierdzenia. 7. Zaświadczenie o rezygnacji z poprzedniej szkoły. – tylko w przypadku przeniesienia. 	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> <p style="text-align: center; color: gray;">podpis kandydata</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center; font-weight: bold;">Odbiór oryginału świadectwa gimnazjalnego stwierdzam własnoręcznym podpisem</p> <p style="text-align: center; color: gray;">data i podpis kandydata</p> </div>

**A D N O T A C J A
S Z K O Ł Y**

Miejsce odbywania praktyk	
Legitymacja szkolna wydana dnia	
Pozostałe uwagi	

WYPEŁNIA RODZIC/ PRAWNY OPIEKUN!

Zgoda dotycząca kształcenia:

Ja, niżej podpisany/a wyrażam zgodę na kształcenie
(imię i nazwisko rodzica)

mojego syna/córki* w Centrum Kształcenia
(imię i nazwisko dziecka)

Zawodowego NAUKA w Tczewie w zawodzie
(nazwa deklarowanego zawodu)

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Skąd dowiedziałeś/aś się o Centrum Kształcenia Zawodowego NAUKA?

- Internet,
- telewizja,
- radio,
- gazeta,
- ulotka reklamowa,
- znajomi,
- inne