

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

| | | |
|---|--|----------------------------------|
| P O D A N I E | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="NAZWISKO"/> | data i podpis osoby przyjmującej |
| | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="IMIĘ"/> | |
| | <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 : </p> | |
| <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="NAZWA DEKLAROWANEGO ZAWODU"/> | | |

| | | | |
|---|--|---|--|
| K W E S T I O N A R I U S Z | | Numer ucznia <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | |
| | Nazwisko <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> Imiona <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | Miejsce urodzenia <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="miasto"/> Data urodzenia | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="dzień"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="miesiąc"/> |
| | Adres stałego zameldowania (zgodny z dowodem osobistym) | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="województwo"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="gmina"/> |
| | miejscowość <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> ulica <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="nr domu/mieszkania"/> | <input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś |
| | Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż wyżej) | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="kod, miejscowość"/> | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="ulica"/> |
| | Telefon rodziców <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | Telefon ucznia <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | |
| | PESEL <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | e-mail <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | |
| | Nazwisko i imię rodziców <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | | |
| | Pełna nazwa ukończonej szkoły | <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text" value="nazwa szkoły"/> | |
| | miejscowość <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | nr świadectwa <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> | data ukończenia <input style="width: 95%; height: 20px;" type="text"/> |
| | 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). | | |
| Załączniki: <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; width: 100%; height: 40px; background-color: #cccccc; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> podpis kandydata </div> | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 60px; background-color: #cccccc; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <p style="text-align: center; margin: 0;">Odbiór oryginału świadectwa gimnazjalnego stwierdzam własnoręcznym podpisem</p> </div> | | | |
| <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; background-color: #cccccc; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> data i podpis kandydata </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