

PODANIE ORAZ KWESTIONARIUSZ PROSZE WYPEŁNIĆ
DRUKOWANYMI LITERAMI (oprócz adresu e-mail).
SZARE POLA POZOSTAJĄ NIEWYPEŁNIONE.

P O D A N I E	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border: 1px solid black; padding: 5px;">NAZWISKO</td> <td style="width: 50%; background-color: #cccccc;"></td> </tr> <tr> <td style="border: 1px solid black; padding: 5px;">IMIĘ</td> <td style="background-color: #cccccc; 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 style="text-align: center;">Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy, semestr, w roku szkolnym do Policealnego Studium Zawodowego na kierunek:</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych</td> <td><input type="checkbox"/> technik BHP</td> <td><input type="checkbox"/> florysta</td> <td><input type="checkbox"/> technik administracji</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej</td> <td><input type="checkbox"/> opiekunka środowiskowa</td> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> opiekun osoby starszej</td> </tr> <tr> <td colspan="4"><input type="checkbox"/> opiekun w domu pomocy społecznej</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych	<input type="checkbox"/> technik BHP	<input type="checkbox"/> florysta	<input type="checkbox"/> technik administracji	<input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> opiekunka środowiskowa	<input type="checkbox"/> opiekun osoby starszej		<input type="checkbox"/> opiekun w domu pomocy społecznej			
<input type="checkbox"/> technik usług kosmetycznych	<input type="checkbox"/> technik BHP	<input type="checkbox"/> florysta	<input type="checkbox"/> technik administracji									
<input type="checkbox"/> asystent osoby niepełnosprawnej	<input type="checkbox"/> opiekunka środowiskowa	<input type="checkbox"/> opiekun osoby starszej										
<input type="checkbox"/> opiekun w domu pomocy społecznej												

K W E S T I O N A R I U S Z	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 40%; text-align: right;">Numer ucznia</td> </tr> <tr> <td>Nazwisko <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>Imiona <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>Nazwisko panięskie <input style="width: 80%;" type="text"/> <small>(u mężatek)</small></td> <td>Data urodzenia <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">dzień</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">miesiąc</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">rok</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Miejsce urodzenia <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">miasto</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">województwo</td></tr></table></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small></td> <td><table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">województwo</td><td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;">gmina</td><td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;">kod pocztowy</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td><table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">miejsowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">nr domu/mieszkania</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> miasto</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> wieś</td></tr></table></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small></td> <td><table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">kod, miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">nr domu/mieszkania</td></tr></table></td> </tr> <tr> <td>Telefon <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>e-mail <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td>PESEL <input style="width: 80%;" type="text"/></td> <td>Seria i nr dowodu osobistego <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Nazwisko i imię rodziców <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Pełna nazwa ukończonej szkoły <input style="width: 80%;" type="text"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2"><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;">miejsowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;">nr świadectwa</td><td style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;">data ukończenia</td></tr></table></td> </tr> </table> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 5px;">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> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px; width: fit-content;">podpis kandydata</div> <p style="margin-top: 10px;">Załączniki:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Dwie fotografie o wymiarze 30x42 mm 2. Świadectwo ukończenia szkoły średniej 3. Zgoda na wykorzystanie wizerunku 4. Informacja o przyjęciu <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px; text-align: center; font-weight: bold;">Odbiór oryginału świadectwa szkoły średniej stwierdzam własnoręcznym podpisem</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px; width: fit-content;">data i podpis kandydata</div>		Numer ucznia	Nazwisko <input style="width: 80%;" type="text"/>	Imiona <input style="width: 80%;" type="text"/>	Nazwisko panięskie <input style="width: 80%;" type="text"/> <small>(u mężatek)</small>	Data urodzenia <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">dzień</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">miesiąc</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">rok</td></tr></table>	dzień	miesiąc	rok	Miejsce urodzenia <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">miasto</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">województwo</td></tr></table>	miasto	województwo		Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">województwo</td><td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;">gmina</td><td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;">kod pocztowy</td></tr></table>	województwo	gmina	kod pocztowy	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">miejsowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">nr domu/mieszkania</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> miasto</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> wieś</td></tr></table>	miejsowość	ulica	nr domu/mieszkania	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś		Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">kod, miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">nr domu/mieszkania</td></tr></table>	kod, miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania	Telefon <input style="width: 80%;" type="text"/>	e-mail <input style="width: 80%;" type="text"/>	PESEL <input style="width: 80%;" type="text"/>	Seria i nr dowodu osobistego <input style="width: 80%;" type="text"/>	Nazwisko i imię rodziców <input style="width: 80%;" type="text"/>		Pełna nazwa ukończonej szkoły <input style="width: 80%;" type="text"/>		<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;">miejsowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;">nr świadectwa</td><td style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;">data ukończenia</td></tr></table>		miejsowość	nr świadectwa	data ukończenia
		Numer ucznia																																										
	Nazwisko <input style="width: 80%;" type="text"/>	Imiona <input style="width: 80%;" type="text"/>																																										
	Nazwisko panięskie <input style="width: 80%;" type="text"/> <small>(u mężatek)</small>	Data urodzenia <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">dzień</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">miesiąc</td><td style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;">rok</td></tr></table>	dzień	miesiąc	rok																																							
	dzień	miesiąc	rok																																									
	Miejsce urodzenia <table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">miasto</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">województwo</td></tr></table>	miasto	województwo																																									
	miasto	województwo																																										
	Adres stałego zameldowania <small>(zgodny z dowodem osobistym)</small>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">województwo</td><td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;">gmina</td><td style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px;">kod pocztowy</td></tr></table>	województwo	gmina	kod pocztowy																																							
	województwo	gmina	kod pocztowy																																									
	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">miejsowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">nr domu/mieszkania</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> miasto</td><td style="border: 1px solid black; width: 50px; height: 20px;"><input type="checkbox"/> wieś</td></tr></table>	miejsowość	ulica	nr domu/mieszkania	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś																																						
	miejsowość	ulica	nr domu/mieszkania	<input type="checkbox"/> miasto	<input type="checkbox"/> wieś																																							
	Adres do korespondencji <small>(jeśli jest inny niż zameldowania)</small>	<table style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">kod, miejscowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">ulica</td><td style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;">nr domu/mieszkania</td></tr></table>	kod, miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania																																							
kod, miejscowość	ulica	nr domu/mieszkania																																										
Telefon <input style="width: 80%;" type="text"/>	e-mail <input style="width: 80%;" type="text"/>																																											
PESEL <input style="width: 80%;" type="text"/>	Seria i nr dowodu osobistego <input style="width: 80%;" type="text"/>																																											
Nazwisko i imię rodziców <input style="width: 80%;" type="text"/>																																												
Pełna nazwa ukończonej szkoły <input style="width: 80%;" type="text"/>																																												
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;">miejsowość</td><td style="border: 1px solid black; width: 30%; height: 20px;">nr świadectwa</td><td style="border: 1px solid black; width: 40%; height: 20px;">data ukończenia</td></tr></table>		miejsowość	nr świadectwa	data ukończenia																																								
miejsowość	nr świadectwa	data ukończenia																																										

A D N O T A C J A S Z K O L Y	Oplata wpisowa pobrana dnia	
	Legitymacja szkolna wydana dnia	
	Pozostałe uwagi	

Skąd dowiedziałeś/aś się o Centrum Kształcenia Zawodowego **NAUKA?**

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