

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

P O D A N I E	<input type="text" value="NAZWISKO"/>	data i podpis osoby przyjmującej
	<input type="text" value="IMIĘ"/>	
	<p style="text-align: center;">Zwracam się z uprzejmą prośbą o przyjęcie mnie do klasy w roku szkolnym do Branżowej Szkoły II stopnia:</p> <p> <input type="checkbox"/> technik logistyk <input type="checkbox"/> technik usług fryzjerskich <input type="checkbox"/> technik żywienia i usług gastronomicznych </p>	

K W E S T I O N A R I U S Z	Numer ucznia		<input type="text"/>	
	Nazwisko	<input type="text"/>	Imiona	<input type="text"/>
	Miejsce urodzenia	<input type="text" value="miasto"/>	Data urodzenia	<input type="text" value="dzień"/> <input type="text" value="miesiąc"/> <input type="text" value="rok"/>
	Adres stałego zameldowania (zgodny z dowodem osobistym)	<input type="text" value="województwo"/>	<input type="text" value="gmina"/>	<input type="text" value="kod pocztowy"/>
	<input type="text" value="miejsowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr domu/mieszkania"/>	<input type="checkbox"/> miasto <input type="checkbox"/> wieś
	Adres do korespondencji (jeśli jest inny niż wyżej)	<input type="text" value="kod, miejscowość"/>	<input type="text" value="ulica"/>	<input type="text" value="nr domu/mieszkania"/>
	Telefon ucznia	<input type="text"/>		
	PESEL	<input type="text"/>	e-mail	<input type="text"/>
	Nazwisko i imię rodziców	<input type="text"/>		
	Pełna nazwa ukończonej szkoły	<input type="text" value="nazwa szkoły"/>		
	<input type="text" value="miejsowość"/>	<input type="text" value="nr świadectwa"/>	<input type="text" value="data ukończenia"/>	
	<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>			
Załączniki: <ol style="list-style-type: none"> Świadectwo ukończenia Szkoły Branżowej I Stopnia (oryginał); Dwa zdjęcia; Zaświadczenie o zawodzie nauczonym w Branżowej Szkole I stopnia, którego zakres odpowiada pierwszej kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie nauczonym w Branżowej Szkoły II Stopnia (wydaje szkoła macierzysta); Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu, (wydane na podstawie art. 6 ust. 5 ustawy z dnia 27.06.1997r. o służbie medycyny pracy). 		<p style="text-align: center;">Odbiór oryginału świadectwa stwierdzam własnoręcznym podpisem</p>		
		data i podpis kandydata		

Adnotacja szkoły - uwagi

Skąd dowiedziałeś/aś się o Branżowej Szkole II Stopnia przy Centrum Kształcenia Zawodowego NAUKA?

- Strona internetowa
- Gazeta
- Ulotka reklamowa
- Znajomi
- Rodzina
- Jestem absolwentem szkoły niższego szczebla
- Inne (*wypisz*)