



ZESPÓŁ SZKÓŁ W PIASKACH

ul. Partyzantów 19, 21-050 Piaski, tel. (81) 58-21-001; fax. (81) 58-21-001;
www.zspiaski.pl e-mail: zspiaski.sekretariat@op.pl

Piaski, dnia _____

imię pierwsze	imię drugie	nazwisko
---------------	-------------	----------

Gimnazjum nr _____ w _____

języki obce nauczane w szkole _____, _____

Podanie o przyjęcie do Zespołu Szkół w Piaskach

Proszę o przyjęcie mnie do następującego typu szkoły (zaznacz właściwe):

- Liceum Ogólnokształcące
- Technikum – technik pojazdów samochodowych technik usług fryzjerskich i kosmetycznych
 technik chłodnictwa i klimatyzacji technik informatyk
- Szkoła branżowa - mechanik pojazdów samochodowych kierowca mechanik
 mechanik motocyklowy inny zawód _____
(nazwa zawodu)

Dane o kandydacie

PESEL	DATA URODZENIA	MIEJSCE URODZENIA																											
<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>											<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>rok</td><td></td><td>mc</td><td></td><td>dzień</td><td></td><td></td><td></td></tr></table>									rok		mc		dzień				<table border="1"><tr><td></td></tr></table>	
rok		mc		dzień																									

Adres zamieszkania kandydata:

miestowość _____ ulica _____ nr domu _____ nr mieszkania _____

kod

--	--

 -

--	--	--	--

 poczta _____ województwo _____

adres e-mail _____

Rodzice / opiekunowie

Matka _____
(imię i nazwisko) _____ (telefon) _____ (adres e-mail) _____

Ojciec _____
(imię i nazwisko) _____ (telefon) _____ (adres e-mail) _____

Dodatkowe informacje o uczniu:

- Kandydat jest sierotą, osobą przebywającą w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub osobą umieszczoną w rodzinie zastępczej: TAK NIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w podaniu dla celów rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 1997, Nr 133, poz. 883).

(podpis rodzica / opiekuna)

(podpis kandydata)