



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM

ROK SZKOLNY 20...../20.....

DLA ABSOLWENTA DOTYCHCZASOWEGO GIMNAZJUM

Do Dyrektora

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej:

<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik informatyk		<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik logistyk	
<i>Przedmioty rozszerzone dla ww. to: matematyka i geografia</i>			
Jako pierwszy język obcy (kontynuacja) wybieram:		<input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> j.niemiecki
Jako drugi język obcy wybieram:	<input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> j.niemiecki	<input type="checkbox"/> j.rosyjski
Zajęcia w Szkole w Bolechowie			
<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik żywienia i usług gastronomicznych		<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik hotelarstwa	
<i>Przedmioty rozszerzone: biologia, język angielski lub język niemiecki</i>		<i>Przedmioty rozszerzone: geografia, język angielski lub język niemiecki</i>	
Jako drugi język obcy wybieram:	<input type="checkbox"/> j.angielski	<input type="checkbox"/> j.niemiecki	<input type="checkbox"/> j.rosyjski
Zajęcia w Szkole w Murowanej Goślinie			

Jest to szkoła **pierwszego/ drugiego/ trzeciego*** wyboru.

....., dnia

.....
(podpis kandydata)



właściwie proszę zaznaczyć

Dokumenty obowiązujące kandydatów ubiegających się o przyjęcie do wybranego typu szkoły:

1. podanie i kwestionariusz osobowy z systemu naboru elektronicznego
2. wniosek o przyjęcie
3. dwie fotografie [podpisane]
4. karta zdrowia
5. zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania wybranego zawodu
6. świadectwo ukończenia gimnazjum wraz z wynikiem egzaminu gimnazjalnego
7. informacje rodziców o stanie zdrowia i rozwoju psychofizycznym dziecka [dobrowolnie]



Dokumenty należy składać w sekretariacie szkoły.

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA **WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

DANE KANDYDATA

Nazwisko **Imiona**

Data urodzenia Miejsce urodzenia

w województwie

(podać obecną nazwę województwa)

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania: kod pocztowy: poczta:

miejsowość: ulica:

nr domu: nr mieszkania: gmina:

Adres zameldowania:

.....
(nie trzeba podawać, jeśli jest taki sam jak adres zamieszkania)

Telefon kandydata:

DANE RODZICÓW / OPIEKUNÓW PRAWNYCH

OJCIEC

MATKA

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

Telefon kom.

E-Mail

Bolechowo, dnia



ZESPÓŁ SZKÓŁ
im. GEN. DEZYDEREGO CHŁAPOWSKIEGO
W BOLECHOWIE

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis kandydata