



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM ROK SZKOLNY 20...../20.....

Do Dyrektora

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do klasy pierwszej:

<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik informatyk <i>Przedmiot rozszerzony - matematyka</i>	<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik logistyki <i>Przedmiot rozszerzony - geografia</i>
Jako drugi język obcy wybieram: <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 <i>Przedmiot rozszerzony - biologia</i>	<input type="checkbox"/> Technikum w zawodzie technik hotelarstwa <i>Przedmiot rozszerzony - geografia</i>
Jako drugi język obcy wybieram: <input type="checkbox"/> j.niemiecki <input type="checkbox"/> j.rosyjski	
Zajęcia w Szkole w Murowanej Goślinie	

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

....., dnia

.....



właściwie proszę zaznaczyć

(podpis kandydata)

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 szkoły podstawowej wraz z wynikiem egzaminu ósmoklasisty
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

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
podpis kandydata