



ZESPÓŁ SZKÓŁ NR 2 IM. NOBLISTÓW POLSKICH W CHOSZCZYNIE

73-200 Choszczno, ul. Polna 5

www.zs2choszczno.pl; e-mail: sekretariat@vp.pl

tel./fax 95 765 25 39

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

(proszę podać typ szkoły: Technikum, Branżowa Szkoła I Stopnia)

wybieram zawód

(dotyczy zawodu: technik handlowiec, technik ochrony środowiska oraz klas Branżowej Szkoły I Stopnia)

I. DANE KANDYDATA

1. Nazwisko

2. Imię Imię drugie

3. Data i miejsce urodzenia

(dzień – miesiąc – rok)

(miejsce urodzenia)

4. Adres miejsca zamieszkania

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(ulica, nr domu i nr mieszkania)

Nr telefonu

Adres poczty elektronicznej

5. PESEL – jeżeli kandydat nie posiada numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

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

II. DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

1. Nazwisko

(matki)

(ojca)

2. Imię

(matki)

(ojca)

3. Adres miejsca zamieszkania

(kod pocztowy)

(miejscowość)

(ulica, nr domu i nr mieszkania)

Nr telefonu

(matki)

(ojca)

Adres poczty elektronicznej

III. WYKAZ DOKUMENTÓW DOŁĄCZONYCH DO WNIOSKU (proszę zakreślić znakiem X):

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej

2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty

3. Zaświadczenie lekarskie medycyny pracy (dotyczy Technikum, Branżowej Szkoły I Stopnia)

4. Karta zdrowia ucznia

5. Umowa wstępna zawarta z pracodawcą (dotyczy Branżowej Szkoły I Stopnia)

6. Dwie fotografie

7. Opinia/orzeczenie poradni psychologiczno-pedagogicznej

IV. DEKLARUJE (proszę zakreślić znakiem X):

• udział w zajęciach religii

• udział w zajęciach wychowania do życia w rodzinie

Na podstawie art. 7 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, oraz art. 81 ustawy o prawie autorskim i prawach pokrewnych z dnia 4 lutego 1994 r. (Dz.U.2017 poz. 880 z późn. zm.)

Ja, niżej podpisany rodzic dziecka/opiekun prawny wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz wizerunku mojego dziecka w celu dopełnienia realizacji działań statutowych.

(podpis rodzica dziecka/prawnego opiekuna)