



WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ
TECHNIKUM NR 2 W KĘPNIE
w Zespole Szkół Ponadpodstawowych Nr 2 w Kępnie
na rok Szkolny 2019/2020

SZKOŁA
PODSTAWOWA

ZAWÓD:		Wpisz wybór szkoły (1,2,3)	
	TECHNIK BUDOWNICTWA		
	TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH		
	TECHNIK AGROBIZNESU		
	TECHNIK LOGISTYK		

DANE OSOBOWE KANDYDATA				
Imię		Drugie Imię		
Nazwisko		Data urodzenia		Miejsce urodzenia

PESEL																				
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ADRES ZAMIESZKANIA KANDYDATA			
Gmina		Miejscowość	
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania	
Kod pocztowy		Poczta	

DANE OSOBOWE MATKI/OPIEKUNKI PRAWNEJ				
Rodzic	<input type="checkbox"/>	Opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	
Imię		Nazwisko		Nie żyje <input type="checkbox"/>
Gmina		Miejscowość		
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania		telefon kontaktowy
Kod pocztowy		Poczta		adres e-mail

DANE OSOBOWE OJCA/OPIEKUNA PRAWNEGO				
Rodzic	<input type="checkbox"/>	Opiekun prawny	<input type="checkbox"/>	
Imię		Nazwisko		Nie żyje <input type="checkbox"/>
Gmina		Miejscowość		
Ulica		Nr domu/ Nr mieszkania		telefon kontaktowy
Kod pocztowy		Poczta		adres e-mail

DOKUMENTY DOŁĄCZONE DO WNIOSKU		
orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	TAK <input type="checkbox"/>	NIE <input type="checkbox"/>
życiorys/ CV	<input type="checkbox"/>	
świadectwo ukończenia szkoły podstawowej	<input type="checkbox"/>	
zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty	<input type="checkbox"/>	
2 fotografie podpisane imieniem i nazwiskiem	<input type="checkbox"/>	
zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu po otrzymaniu skierowania ze szkoły do medycyny pracy	<input type="checkbox"/>	

Szkoła Podstawowa do której kandydat aktualnie uczęszcza	
--	--

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zwartych w podaniu do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922).

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis kandydata)