

.....
/imię i nazwisko ucznia/
zam.
poczta
tel.
PESEL:
.....
/uczeń Gimnazjum/

Krzyżewo,

Dyrektor
Zespołu Szkół Rolniczych
im. Stefanii Karpowicz
w Krzyżewie

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej

.....
/Technikum, Liceum Ogólnokształcące, Zasadnicza Szkoła Zawodowa/

Zawód

.....
/technik rolnik, technik agrobiznesu, technik ekonomista, technik turystyki wiejskiej/

Zawód w Zasadniczej Szkole Zawodowej

.....
/rolnik, mechanik – operator pojazdów i maszyn rolniczych, rzeźnik-wędliniarz/

Dane o uczniu/ uczennicy

Data i miejsce urodzenia

Imiona i nazwisko rodziców /opiekunów/

Twoje zainteresowania

Dane o rodzicach kandydata

Miejsce pracy i zawód ojca /telefon/

Miejsce pracy i zawód matki /telefon/

Inne ważne informacje

.....

.....

.....
/podpis rodziców lub opiekuna/

.....
/podpis kandydata/

Załączniki: zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie, karta zdrowia i karta szczepień, dwie fotografie, świadectwo ukończenia gimnazjum i zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego.

Szczegółowe informacje można uzyskać w sekretariacie szkoły:

tel./fax 86 4764 242; e-mail zsr.krzyzewo@wp.pl, www.zsrkrzyzewo.pl

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w celach związanych z nauką w szkole zgodnie z ustawą z dn. 29.08 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.133 poz.883) przez Zespół Szkół Rolniczych im. Stefanii Karpowicz w Krzyżewie

.....
/podpis rodziców lub opiekunów/

.....
/podpis kandydata/