

Tomaszów Mazowiecki, dnia

.....
Imiona i nazwisko kandydata
.....
data i miejsce urodzenia
.....
ulica, nr domu, nr mieszkania
...../
miejscowość powiat
.....
PESEL
.....
nr telefonu ucznia
.....
email ucznia



PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie do szkoły

.....
nazwa szkoły, zawodu lub specjalności wybranej przez kandydata

Dane o kandydacie, jego rodzicach lub opiekunach (obowiązkowe)

Imię i nazwisko matki / opiekuna*:

Imię i nazwisko ojca / opiekuna*:

Adres matki / opiekuna*: kod miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

województwo powiat gmina

tel. stacjonarny tel. komórkowy email

Adres ojca / opiekuna*: kod miejscowość

ulica nr domu nr mieszkania

województwo powiat gmina

tel. stacjonarny tel. komórkowy email

Dane dodatkowe**

Warunki mieszkaniowe (ilość izb mieszkalnych - pokoje) liczba rodzeństwa

Miejsce pracy, zawód i stanowisko matki / opiekuna

..... tel. (0-.....)

Miejsce pracy, zawód i stanowisko ojca / opiekuna

..... tel. (0-.....)

Potwierdzenie przez rodziców lub opiekunów dokonane przez kandydata wyboru szkoły oraz powyższych danych.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w bazie szkolnej do celów związanych z procesem nauczania w ZSP nr 3 (Ustawa z 29.08.1997 o ochronie danych osobowych. Dz. U. Nr 101 z 2002r poz. 926).

Miejscowość i data

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica / opiekuna

* skreślić niepotrzebne

** wpisanie tych danych jest wskazane, ale nieobowiązkowe