. . . . . . . . . . . . . . . . . . . dnia . . . . . . . . . . . . . . .

*(miejscowość)*

Załączniki:

1. karta zdrowia

2. 2 fotografie

3. świadectwo i wyniki ukończenia szkoły podstawowej

4. skierowanie od pracodawcy *(tylko pracownicy młodociani)*

5. zaświadczenie lekarskie lekarza medycyny pracy (kopia)

nazwisko i imię (imiona) . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

ukończona **Szkoła Podstawowa** nr . . . . . w . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

# Podanie o przyjęcie do Branżowej Szkoły I stopnia nr 1 w Skoczowie

Proszę o przyjęcie mnie do Branżowej Szkoły I stopnia nr 1 Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Skoczowie na rok szkolny 2023/2024

w zawodzie: . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(wpisać nazwę zawodu)*

**uczniowie**: elektronik

**pracownicy młodociani**: mechanik pojazdów samochodowych, cukiernik, sprzedawca,

klasa wielozawodowa: elektromechanik pojazdów samochodowych, lakiernik samochodowy, blacharz, blacharz samochodowy, elektryk, elektromechanik, fotograf, fryzjer, kelner, kucharz, mechanik-monter maszyn i urządzeń, monter sieci i instalacji sanitarnych, murarz-tynkarz, monter zabudowy i robót wykoń. w budownictwie, piekarz, stolarz, ślusarz, tapicer oraz inne zawody zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego.

Chciałbym(abym) szkolić się jako*: (postaw znak* X *w wybranym kwadracie)*

uczeń

pracownik młodociany *(podjęcie nauki wymaga znalezienie pracodawcy szkolącego młodocianych pra­cow­ników w wybranym zawodzie i zawarcie z nim umowy o pracę w celu nauki zawodu od 01 września br., umowa winna być dostarczona do szkoły do* ***10 września*** *br.)*

Dane osobowe

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | nazwisko | imię | adres zamieszkania | data i miejsce urodzenia  . . . . . . . . . . . . . .  . . . . . . . . . . . . . .  telefon kontaktowy/e-mail |
| kandydat |  |  |  |
| matka |  |  | *(wpisać, jeśli jest inny niż kandydata)* | telefon kontaktowy/e-mail |
| ojciec |  |  | *(wpisać, jeśli jest inny niż kandydata)* | telefon kontaktowy/e-mail |
| opiekun praw­ny *(jeśli jest ustanowiony)* |  |  | *(wpisać, jeśli jest inny niż kandydata)* | telefon kontaktowy/e-mail |

. . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

*(podpis rodzica lub opiekuna)* *(podpis kandydata)*

Oświadczam, że syn/córka\* będzie / nie będzie\* uczęszczać na lekcje:

\* religii (wpisać - katolicka, ewangelicka, inna - jaka?) .................................................. \* etyki

Skoczów, dn. .................................. ………......................................

*(podpis rodzica lub opiekuna)*  \*niepotrzebne skreślić

### Dane osobowe podane w kwestionariuszu będą wykorzystane wyłącznie dla potrzeb szkoły. Podpisanie podania oznacza wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r. (tj. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).