



WNIOSEK O PRZYJĘCIE PO SZKOLE PODSTAWOWEJ DO TECHNIKUM ARCHYTEKTONICZNO – BUDOWLANEGO im. STANISŁAWA NOAKOWSKIEGO

zawód technik budownictwa

oddział

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko		Pierwsze imię		Drugie imię		Numer PESEL <table style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>													
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) <table style="width: 100%; height: 15px;"><tr><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td><td style="width: 20px;"> </td></tr></table>												Miejsce urodzenia		Obywatelstwo		Numer telefonu kandydata		Adres poczty elektronicznej	
Adres zamieszkania																			
Miejscowość			Kod pocztowy		Poczta		Województwo		Powiat										
Gmina / Dzielnica			Ulica							Nr domu	Nr lokalu								
Adres zameldowania na pobyt stały																			
Miejscowość			Kod pocztowy		Poczta		Województwo		Powiat										
Gmina / Dzielnica			Ulica							Nr domu	Nr lokalu								

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH KANDYDATA

Nazwisko			Imię			Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej		
Adres zamieszkania (wypełnić, jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania kandydata)										
Miejscowość			Kod pocztowy		Poczta		Ulica		Nr domu	Nr lokalu
Adres zamieszkania (wypełnić, jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania kandydata)										
Miejscowość			Kod pocztowy		Poczta		Ulica		Nr domu	Nr lokalu

Oświadczenie w sprawie uczęszczania na zajęcia dodatkowe:

zajęcia religii rzymskokatolickiej, prowadzone wg podstawy programowej katechezy Kościoła Katolickiego w Polsce	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
zajęcia etyki	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>
zajęcia wychowania do życia w rodzinie	TAK	<input type="checkbox"/>	NIE	<input type="checkbox"/>

Załącznik 1, 2, 3, 4, 5

.....
czytelny podpis kandydata

.....
podpis matki / opiekuna prawnego
czytelny oraz nieczytelny

.....
miejscowość

.....
data

.....
podpis ojca / opiekuna prawnego
czytelny oraz nieczytelny