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

zawód technik inżynierii sanitarnej *oddział* ☐

DANE OSOBOWE UCZNIA

Nazwisko	**Pierwsze imię**	**Drugie imię**	**Numer PESEL**

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)	**Miejsce urodzenia**	**Obywatelstwo**	**Numer telefonu ucznia***	**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 UCZNIA

Nazwisko	**Imię**	**Numer telefonu**	**Adres poczty elektronicznej**

Adres zamieszkania (wypełnić, jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania ucznia)					
Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

Nazwisko	**Imię**	**Numer telefonu**	**Adres poczty elektronicznej**

Adres zamieszkania (wypełnić, jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania ucznia)					
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** ☐ **NIE** ☐
zajęcia etyki	**TAK** ☐ **NIE** ☐
zajęcia wychowania do życia w rodzinie	**TAK** ☐ **NIE** ☐

Załącznik 1, 2, 3, 4

.....
czytelny podpis ucznia

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

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

....
miejscowość data

* Podanie numeru telefonu ucznia jest dobrowolne i jego wpisanie jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na przetwarzanie danych w celu kontaktu szkoły z uczniem. Zgodę można wycofać w dowolnym momencie.