



WNIOSK O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM ARCHITEKTONICZNO – BUDOWLANEGO im. STANISŁAWA NOAKOWSKIEGO

zawód technik inżynierii sanitarnej

DANE OSOBOWE KANDYDATA

Nazwisko	Pierwsze imię	Drugie imię	Numer PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _	
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok) _ _ . _ _ . _ _ _ _ _	Miejsce urodzenia	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

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

Wybieram klasę

Klasa	Opis klasy
1a	Przedmioty rozszerzone: matematyka, fizyka Języki obce: język angielski, język niemiecki

Załącznik 1, 2, 3, 4

.....
podpis kandydata

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
miejscowość data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego