



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

zawód technik inżynierii sanitarnej

oddział



DANE OSOBOWE UCZNIĄ

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		Pocztą		Województwo		Powiat	
Gmina / Dzielnica		Ulica		Nr domu		Nr lokalu					
Adres zameldowania na pobyt stały		Miejscowość		Kod pocztowy		Pocztą		Województwo		Powiat	
Gmina / Dzielnica		Ulica		Nr domu		Nr lokalu					

DANE OSOBOWE RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH UCZNIĄ

Nazwisko		Imię		Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej							
Adres zamieszkania (wypełnić, jeżeli adres jest różny od adresu zamieszkania ucznia)		Miejscowość		Kod pocztowy		Pocztą		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		Pocztą		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

.....
czytelny podpis ucznia

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

.....
miejscowość

.....
data

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

* 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.