zdjęcie
kandydata

3 szt.

Cechu Rzemiosła i Małej Przedsiębiorczości
w Gnieźnie
Dyrektor
Cechowej Szkoły Rzemieślniczej

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej.

Cechowej Szkoły Rzemieślniczej Cechu Rzemiosła i Małej Przedsiębiorczości w Gnieźnie w zawodzie .....

I. DANE PERSONALNE KANDYDATA

NAZWISKO

PIERWSZE IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA (DZIEŃ - MIESIĄC - ROK) - -

MIEJSCE URODZENIA

PESEL

II. ADRES MIEJSCA STAŁEGO ZAMIESZKANIA

WOJEWÓDZTWO _____ MIEJSCOWOŚĆ _____

ULICA _____ NR DOMU _____ NR MIESZK _____

KOD POCZTOWY - POCZTA _____ TELEFON DOM.: _____

III. DANE RODZICÓW (PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

NAZWISKO I IMIONA OJCA

ADRES

_____

(wypełnić *w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)*

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

NAZWISKO I IMIONA MATKI

ADRES

_____

(wypełnić *w przypadku, gdy jest on różny od adresu dziecka)*

TELEFON DO PRACY _____ KOM. _____

IV. UKOŃCZONE GIMNAZJUM

NAZWA _____ ROK UKOŃCZENIA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

V. INFORMACJE DODATKOWE

A. DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIAŁ: RELIGIA ☐* ETYKA ☐*

B. POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPEŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA)

NAZWA _____

MIEJSCOWOŚĆ _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych do celów związanych z procedurami obowiązującymi w szkole (zgonie z ustawą o ochronie danych osobowych z dn. 29.08.1997 r. Dz. U. Nr 133 poz. 883).
Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły o zaistniałych zmianach.

_____ _____

*(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)** *(data i podpis kandydata)*

* niepotrzebne skreślić