

Dyrektor
Zespołu Szkół Rolniczych
i Technicznych
im. Hipolita Cegielskiego
w Powodowie

PODANIE

..... PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(imiona, nazwisko)

Data urodzenia..... Miejsce urodzenia.....

Województwo.....

Imię i nazwisko ojca..... Imię i nazwisko matki.....

Adres zamieszkania:

Miejscowość..... ul.....

Kod pocztowy..... Poczta..... Gmina.....

Województwo.....

Tel. ojca Tel. matki.....

Adres e- mailowy rodziców.....

Proszę o przyjęcie mnie do:

- **5- letniego Technikum** w Zespole Szkół Rolniczych i Technicznych **im. Hipolita Cegielskiego**

W zawodzie	Wybór	Uwaga !!!
Technikum w zawodzie :		W przypadku złożenia dokumentów w innej szkole zaznacz, którego wyboru jest nasza Szkoła I II III
Technik Żywienia i Usług Gastronomicznych		
Technik Hotelarstwa		
Technik Architektury Krajobrazu		
Technik Elektryk		
Technik Mechanizacji Rolnictwa i Agrotechniki		
Technik Spedytor		
Technik Weterynarii		
Technik Geodeta		

Kontynuacja języka obcego z podstawowej

(język niemiecki, język angielski)

Drugi język obcy:

(język niemiecki, język angielski, język rosyjski)

- **Branżowej Szkoły I Stopnia w zawodzie (zaznacz X w wybranym zawodzie)**

Mechanik- operator pojazdów i maszyn rolniczych	
Kucharz	

Oświadczam, że będę ubiegać się o przyjęcie do internatu: **Tak** **Nie** (właściwe podkreśli)

Załączniki do podania:

1. Karta zdrowia
2. Zaświadczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy – **po przyjęciu do szkoły**
3. Fotografia w wersji cyfrowej (format JPG) i 1 w wersji papierowej o wymiarach 37x52mm
4. Skrócony akt urodzenia

.....
Podpis ucznia

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz na publikację materiałów w których występuje syn/córka (filmy, zdjęcia, teksty o osiągnięciach naukowych ,artystycznych, sportowych).Dane przetwarzane będą zgodnie z art.6ust.1 lit. c(RODO w związku z przepisami Prawa Oświatowego (Dz.U.2018 poz. 996 ze zm.) w tym w szczególności Rozporządzenie MEN z dn.25.08.2017(Dz.U.2017 POZ.1646)

.....
Miejscowość, data

.....
Podpis rodzica (opiekuna prawnego)