…………………………………………………………. ………………..………, dnia………………........

 (imię i nazwisko) (miejscowość, data)

**Nazwa ukończonej SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

…………………..…………………………………………… **CENTRUM KSZTAŁCENIA ZAWODOWEGO**

 **I USTAWICZNEGO w WIĘCBORKU**

 **ul. Pocztowa 14b, 89-410 Więcbork**

***Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Więcborku jest szkołą****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □ pierwszego wyboru | □ drugiego wyboru  | □ trzeciego wyboru |

**PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY DLA MŁODZIEŻY NA ROK SZKOLNY 2023/2024**

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie do klasy ………………

**Branżowej Szkoły I stopnia** - w zawodzie ………………………………………………………………..

**Technikum** - w zawodzie:

* technik hotelarstwa
* technik żywienia i usług gastronomicznych
* technik ekonomista
* technik informatyk
* technik logistyk

***DANE OSOBOWE (DRUKOWANYMI LITERAMI)***

**Imiona** (zgodnie z aktem urodzenia)…………………………………………..… **Nazwisko** ………………………..…………….…..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**Miejsce urodzenia**…….……….……………. **Województwo**……..…..………….……….

**Data urodzenia:**(rrrr-mm-dd)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Adres e-mail…………………………………………………..…

 Telefon………………………………………………………..…

  **NUMER PESEL**

**Adres zamieszkania:**......................................................................................................... **Gmina:**.................................................

**Imię i nazwisko matki:**....................................................................................................................................................................

**Telefon kontaktowy** ………………………………………………… **opiekun prawny: € Tak / € Nie, czy żyje: € Tak / € Nie**

**Adres e-mail** …………………………………………………………

**Imię i nazwisko ojca:**.......................................................................................................................................................................

**Telefon kontaktowy** ………………………………………………… **opiekun prawny: € Tak / € Nie, czy żyje: € Tak / € Nie**

**Adres e-mail** …………………………………………………………….

**Opiekun prawny:** (jeżeli inny niż rodzic)………………................................................................................................................

 (podać imię, nazwisko, telefon**)**

**Adres e-mail**………………………………………………………………………………….**.**

**Deklaracja wyboru języka obcego** (należy wybrać jeden język wiodący i jeden język drugiego wyboru w Technikum i tylko jeden język w BSIst)

.

|  |  |
| --- | --- |
| **JĘZYK WIODĄCY** * **j. angielski**
* **j. niemiecki**
 | **DRUGI JĘZYK** * **j. angielski**
* **j. niemiecki**
 |

..................................................................... ...............................................................................

 (podpis rodzica / opiekuna prawnego) (podpis kandydata)

**Załączniki:**

* oryginał świadectwa ukończenia szkoły
* zaświadczenie o wyniku egzaminu ośmioklasisty
* 2 zdjęcia
* zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu
* zaświadczenie o przyjęciu na praktyczną naukę zawodu wystawione przez pracodawcę (Branżowa Szkoła I stopnia)
* orzeczenie/opinia Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej