



Klasa..... Nr KU..... Data przyjęcia.....
(wypełnia ZSB Żary)

pieczętka gimnazjum

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ BUDOWLANYCH
ul. Górnośląska 2
68 – 200 ŻARY**

PODANIE

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2017/2018 do klasy pierwszej:

• **TECHNIKUM Nr 4 w zawodzie:**

- 1. Technik budownictwa
- 2. Technik geodeta
- 3. Technik informatyk
- 4. Technik urządzeń i systemów energetyki odnawialnej
- 5. Technik urządzeń sanitarnych

• **BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA Nr 4**

- 1. Monter sieci, instalacji i urządzeń sanitarnych
- 2. Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie
- 3. Murarz-tylnik
- 4. Wielozawodowa dla pracowników młodocianych w zawodzie:
 - fryzjer, - krawiec
 - sprzedawca, - lakiernik
 - piekarz, - kucharz
 - cukiernik, - mechanik pojazdów samochodowych
 - wędliniarz, - blacharz samochodowy
 - dekarz, - ślusarz
 - stolarz, - inne ...

(proszę wybrać jeden typ szkoły – właściwe zaznaczyć)

Dane kandydata do szkoły:

1.	Nazwisko	
2.	Pierwsze imię	
	Drugie imię	
3.	Data i miejsce urodzenia	
	PESEL	
4.	Imię i nazwisko matki	
	Imię i nazwisko ojca	
5.	Narodowość	
	Obywatelstwo	
6.	Adres stałego zameldowania	<input type="checkbox"/> wieś <input type="checkbox"/> miasto
	Ulica nr domu nr mieszkania	
	Miejscowość kod pocztowy poczta	
	Województwo powiat gmina	

7.	Adres do korespondencji (wypełnić, jeśli jest inny niż adres zameldowania)	<input type="checkbox"/> wieś	<input type="checkbox"/> miasto
	Ulica nr domu nr mieszkania		
	Miejscowość kod pocztowy poczta		
	Województwo powiat gmina		

8.	Przynależność do urzędu (np. urząd gminy, urząd miasta)	Nazwa urzędu
	Ulica nr	
	Kod pocztowy miejscowość	

9.	Telefon kontaktowy ucznia	
	Telefon kontaktowy do matki	
	Telefon kontaktowy do ojca	

10.	Deklaruję udział w zajęciach z :			
	Religii		Etyki	
	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>	Tak <input type="checkbox"/>	Nie <input type="checkbox"/>

11.	Załączniki do podania		
	Świadectwo ukończenia gimnazjum	<input type="checkbox"/> oryginał	<input type="checkbox"/> kopia
	Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego z OKE	<input type="checkbox"/> oryginał	<input type="checkbox"/> kopia
	Karta zdrowia	<input type="checkbox"/> oryginał	<input type="checkbox"/> kopia
	Fotografie – 2 szt.	<input type="checkbox"/> dołączam	<input type="checkbox"/> nie dołączam
	Orzeczenie o stopniu niepełnosprawności	<input type="checkbox"/> dołączam	<input type="checkbox"/> nie dołączam
	Opinia z poradni psychologiczno-pedagogicznej	<input type="checkbox"/> dołączam	<input type="checkbox"/> nie dołączam
Inne dokumenty (wstępna umowa o praktykę w klasach wielozawodowych)	<input type="checkbox"/> dołączam	<input type="checkbox"/> nie dołączam	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w podaniu i innych dokumentach dla potrzeb szkoły w zakresie prowadzenia działalności dydaktycznej i rekrutacyjnej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych Dz. U. Nr 133 poz. 883, z późn. zm.)

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis ucznia)

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)