



**KARTA NABORU
DLA ABSOLWENTA III KLASY
GIMNAZJUM
NA ROK SZKOLNY 2019/2020**



**Zespół Szkół
Przyrodniczo - Politechnicznych
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Marszewie**

Dane kandydata

PESEL										Płeć					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Data urodzenia (DD,MM,RRRR)										Miejsce urodzenia					
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Imiona										Nazwisko					
<input type="text"/>										<input type="text"/>					
Adres zamieszkania										Ulica		Nr domu		Nr lokalu	
Miejscowość										<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Kod										Poczta		Gmina			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					
Województwo										Powiat					
<input type="text"/>										<input type="text"/>		<input type="text"/>			
Telefon										E-mail					
<input type="text"/>										<input type="text"/>					

UKOŃCZYŁEM/AM GIMNAZJUM*

PODAJ NAZWĘ:

Dane rodziców/opiekunów prawnych

Dane matki/prawnej opiekunki

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

.....
(adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki)

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię

Nazwisko

Telefon kontaktowy

.....
(adres zamieszkania ojca, prawnego opiekuna)

Deklaracja przyjęcia do szkoły

Proszę wpisać wybrany kierunek

TECHNIKUM

BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA

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

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

PODANIE

Dyrekcja
Zespołu Szkół
Przyrodniczo - Politechnicznych
Centrum Kształcenia Ustawicznego
w Marszewie

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

ŻYCIORYS

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

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 /tekst jednolity Dz.U z 2002r. nr 101,poz.926 z późn.zm./

.....
podpis wnioskodawcy