

Nazwisko kandydata

Pierwsze imię

Drugie imię

PODANIE - ANKIETA

Proszę o przyjęcie mnie do klasy w roku szkolnym
zawód/specjalność
w Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego w Będzinie.

Dane osobowe:

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Adres zamieszkania

Adres zameldowania.....

Imię ojca Kontakt telefoniczny

Imię matki..... Kontakt telefoniczny

- Jestem sierotą lub osobą przebywającą w placówce opiekuńczo-wychowawczej lub jestem dzieckiem z rodziny zastępczej (Rozporządzenie MENiS z dnia 20 lutego 2004 r.).
Wpisz TAK lub NIE
- Mam udokumentowane problemy zdrowotne, które ograniczają moje możliwości wyboru kierunku kształcenia, opinią publicznej poradni psychologiczno – pedagogicznej (Rozporządzenie MENiS z dnia 20 lutego 2004 r.).
Wpisz TAK lub NIE

Informacje dodatkowe:

Języki obce w szkole

Nagrody i wyróżnienia

Zainteresowania

Podpis rodziców:

Podpis kandydata:

.....

.....

Decyzja Dyrektora:

.....

.....

.....

podpis