ZESPÓŁ SZKÓŁ W MOGILNIE

ul. Dworcowa 9, 88-300 Mogilno

tel. / fax: 52 315-26-64, tel.: 52 315-27-42

www.zs-mogilno.pl e-mail: zsmogilno@wp.pl

Mogilno, dnia …… 2016 r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY – ZESPÓŁ SZKÓŁ W MOGILNIE

Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej w roku szkolnym 2016/2017

***Liceum ogólnokształcącego** o nachyleniu :*

- ❑ *językowym*
- ❑ *biologiczno - chemicznym*
- ❑ *matematycznym*
- ❑ *podstawowym*
- ❑ *sportowo - rekreacyjnym z językiem obcym*
- ❑ *filologiczno – prawnym*
- ❑ *psychologicznym*
- ❑ *politechnicznym*
- ❑ *Business English*
- ❑ *MEDIALNYM **(NOWOŚĆ)***
- ❑ *ARTYSTYCZNYM **(NOWOŚĆ)***
- ❑ *TRENERSKO-INSTRUKTORSKIM Z ELEMENTAMI ZARZĄDZANIA SPORTEM **(NOWOŚĆ)***

Technikum:

- ❑ *Ekonomicznego*
- ❑ *Drogowego*
- ❑ *Informatycznego*
- ❑ *Organizacji Reklamy*

❑ ***Zasadniczej Szkoły Zawodowej**:*

w zawodzie: .....

.....

Zamierzam uczyć się następujących języków (zaznacz wybrane):

*- kontynuacja z gimnazjum: **angielski***

- drugi, kontynuacja z gimnazjum: ❑ ***niemiecki,*** ❑ ***rosyjski.***

Dane o kandydacie:

1. Nazwisko i imię:..... gmina: .....

2. Adres zamieszkania: .....

3.PESEL | | | | | | | | | | | |

4. Data urodzenia: D D M M R R R R

5. Miejsce urodzenia: ..... 6. Telefon kontaktowy kandydata: | | | | | | | | | |

7. Adres e-mail kandydata: ……

8. Dane rodziców / opiekunów prawnych kandydata:* **(niepotrzebne skreślić)*

Ojciec: ....
(imię i nazwisko, adres) (nr telefonu)

Matka: ....
(imię i nazwisko, adres) (nr telefonu)

9.Ukończone gimnazjum (nazwa szkoły)……

Podanie o przyjęcie złożyłam/łem do szkoły: 1 ..... /oryginał świadectwa szkolnego/

2 ..... /kopia świadectwa szkolnego/

3 ..... /kopia świadectwa szkolnego/

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka w celach rekrutacyjnych, a w przypadku podjęcia nauki w celach związanych z edukacją.

....
data i podpis rodzica/prawnego opiekuna ***data i podpis kandydata***

Potwierdzenie złożenia wniosku: ***Mogilno, dnia: ….…… podpis: ……....……..***

Potwierdzenie przyjęcia dokumentów: ***Mogilno, dnia: ..... podpis: .....***

Potwierdzenie odbioru dokumentów: data:…… podpis: .....