Zespół Szkół Zawodowych Nr 2

im. 5 Pułku Ułanów Zasławskich

ul. Czwartaków 4

07-401 Ostrołęka

**PODANIE**

Proszę o przyjęcie mnie do:

**VI LO Mistrzostwa Sportowego** piłka nożna/ lekkoatletyka/ pływanie\* do klasy .…………

**Technikum** kształcącego w zawodzie…………………………………………………… do klasy ………….

**Branżowej Szkoły I stopnia** o kierunku…………...……………………………………. do klasy ………….

\*niepotrzebne skreślić

**INFORMACJA O KANDYDACIE**

|  |  |
| --- | --- |
| NAZWISKO……………………………………… | IMIONA………………………………………………. |
| DATA URODZENIA……………………………………… | MIEJSCE URODZENIA……………………………………………… |
| ADRES ZAMIESZKANIA………………………………………Miejscowość z kodem pocztowym………………………………………Ulica, nr domu, nr mieszkaniaTel. kontaktowy……………………… | ADRES ZAMELDOWANIA/jeśli inny niż adres zamieszkania/ |
| PESEL………………………………………. | NAZWISKO LEKARZA RODZINNEGO………………………………………………. |

**DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW**

 OJCIEC MATKA

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko………………………………… | Imię i Nazwisko………………………………… |
| Tel. kontaktowy | Tel. kontaktowy |

* Oświadczam, że znane mi są zasady przyjęć do ZSZ Nr 2 w Ostrołęce.
* Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych moich i mojego dziecka dla potrzeb szkoły w sposób zwyczajowo przyjęty.
* Załączniki:
* dwa zdjęcia legitymacyjne podpisane na odwrocie,
* zaświadczenie od lekarza medycyny pracy dotyczące kształcenia i nauki zawodu,
* zaświadczenie od lekarza medycyny sportowej o braku przeciwwskazań do uprawiania sportu, s
* „Karta dla rodziców kandydat” s
* Deklaracja przystąpienia do dodatkowego postępowania kwalifikacyjnego. s

s- dotyczy kandydatów do klasy o profilu sportowym

Ostrołęka, dn……………. ………………….. ………………………….

 /podpis kandydata/ /podpis rodziców-opiekunów/

***Sekretariat****:* 29 769 10 45, ***tel/fax:*** 29 760 32 49,

***Administracja:*** 29 769 12 47, ***Internat:*** 29 769 13 29,

***NIP:*** 758-16-76-581.