

**Zespół Szkół Nr 2 im. Jana Pawła II  
w Miechowie  
ul. B. Prusa 2  
32-200 Miechów**

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ /  
SZKOŁY POLICEALNEJ / NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY<sup>1</sup>**

Dane osoby ubiegającej się o przyjęcie do szkoły / na kwalifikacyjny kurs zawodowy<sup>1</sup>

Imię:  Nazwisko:

Data urodzenia:  Miejsce urodzenia:

PESEL 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(w przypadku braku numeru PESEL, seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość)

Imiona i nazwiska rodziców, a w przypadku kandydata pełnoletniego imiona rodziców  
(imiona i nazwiska opiekunów prawnych kandydata):

.....

Adres miejsca zamieszkania rodziców / opiekunów prawnych kandydata i kandydata, a w przypadku  
kandydata pełnoletniego - adres miejsca zamieszkania kandydata:

.....

(adres miejsca zamieszkania kandydata: kod pocztowy poczta, miejscowość zamieszkania, ulica, nr domu, nr mieszkania)

.....

(adres miejsca zamieszkania rodziców/opiekunów prawnych kandydata: kod pocztowy poczta, miejscowość zamieszkania, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata, a w przypadku  
kandydata pełnoletniego - adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata - o ile je posiadają

.....

(adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata)

.....

(adres poczty elektronicznej i numery telefonów rodziców/opiekunów prawnych kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych , w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn zmianami)

.....

(data i podpis kandydata)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka, w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia rekrutacji. Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2002 r. Nr 101 poz. 926, z późn zmianami)

.....

(data i podpis rodzica kandydata/opiekuna prawnego kandydata)

<sup>1</sup> Niewłaściwe skreślić

2 Jeżeli kandydat jest niepełnoletni wniosek musi być podpisany również przez rodziców/opiekunów prawnych kandydata

Preferencje kandydata co do wyboru szkoły ( kwalifikacyjnego kursu zawodowego) ( wpisać odpowiednio szkołę pierwszego, drugiego i trzeciego wyboru).

Nr. kol. pref.	Nazwa szkoły*	Typ Szkoły**	Nazwa oddziału: ( liceum ogólnokształcące) Nazwa zawodu: ( technikum, branżowa szkoła I stopnia, szkoła policealna ) Nazwa kwalifikacyjnego kursu zawodowego	Wybrane przedmioty realizowane w zakresie rozszerzonym ( spośród oferowanych przez szkołę)***	Drugi język do wyboru ( spośród oferowanych przez szkołę)***
	<b>Zespół Szkół Nr 2 im. Jana Pawła II w Miechowie ul. B. Prusa</b>	<b>T</b>	<b>Technik hotelarstwa</b> <input type="checkbox"/> <b>Technik żywienia i usług gastronomicznych</b> <input type="checkbox"/> <b>Technik teleinformatyk</b> <input type="checkbox"/> <b>Technik spedytor</b> <input type="checkbox"/> <b>Technik pojazdów samochodowych</b> <input type="checkbox"/> <b>Technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki</b> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> język angielski, geografia <input type="checkbox"/> matematyka, biologia <input type="checkbox"/> matematyka, informatyka <input type="checkbox"/> matematyka, geografia <input type="checkbox"/> matematyka, fizyka <input type="checkbox"/> matematyka, język polski	język niemiecki <input type="checkbox"/>  język włoski <input type="checkbox"/>

\* Wpisać pełną nazwę szkoły/Zespołu Szkół

\*\* Wpisać skrót

- LO** – (liceum ogólnokształcące)
- T** – (technikum)
- BS I S** – (branżowa szkoła I stopnia)
- SP** – (szkoła policealna)
- KURS** – (kwalifikacyjny kurs zawodowy)

.....  
(data i podpis kandydata)

.....  
(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata)