|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| sokrates_szkoly_logo_black nowe przed rasteryzacja | **Technikum Menedżerskie**  **w Bydgoszczy** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**  *(proszę wypełnić wielkimi literami i czytelnie)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **wybrany zawód:** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ZAŁĄCZNIKI** | | | | * 4 zdjęcia * świadectwo | * wyniki egzaminu | * zaświadczenie lekarskie * karta zdrowia |   **DANE OSOBOWE KANDYDATA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **NAZWISKO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pierwsze imię:** | | | | | **Drugie imię:.** | | | | | | | | | | | | | |
| **Data urodzenia** (dzień – miesiąc – rok). | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Miejsce urodzenia:.** | | | | **PESEL:** | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Województwo:** | | | | | | **Gmina:** | | | | | | | | | | | | |
| **Adres e-mail ucznia:.** | | | **Telefon ucznia:** | | | | | | | | | | | | | | | |

**ADRES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Województwo:.** | | **Miejscowość:** | |
| **Ulica: .** | | **Numer domu:** | |
| **Kod pocztowy: .** | **Poczta:** | | **Telefon do domu:** |

**UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nazwa z numerem*** | |
| ***Miejscowość*** | ***Rok ukończenia*** |

**Z jakich źródeł pozyskaliście Państwo informacje o naszej szkole ? *(można wybrać więcej niż jedną odpowiedź)***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * Internet | * Ulotki | * Uczniowie naszej szkoły | * Rodzina |
| * Znajomi | * Prezentacja technikum w szkole | * Nauczyciel/pedagog w szkole | * Targi edukacyjne |

**RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE)**

**MATKA OJCIEC**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |  |
| **Adres** |  |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |  |
| **e-mail** |  |  |
| **Czy posiada władzę rodzicielską** |  |  |

**OPIEKUN PRAWNY**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres** |  |
| **Telefon kontaktowy** | **.** |

**Ważne informacje o stanie zdrowia ucznia:**

**OPINIE I ORZECZENIA**

**Opinia:** dysleksja dysgrafia dysortografia dyskalkulia

**Orzeczenie:** o niepełnosprawności o potrzebie kształcenia specjalnego

**OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Jako drugi język obcy wybieram: | Język niemiecki | | Język hiszpański | |
| 2. | Wnioskuję o zorganizowanie zajęć: | religii | etyki | | nie wnioskuję |
| 3. | Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z przedmiotu: przygotowanie do życia w rodzinie | TAK | | NIE | |

Oświadczam, że wszystkie podane dane są zgodne z prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia szkoły o ewentualnych ich zmianach.

|  |  |
| --- | --- |
| …............................................................................................................  (*data i podpis rodzica)* | ....................................................................  (*podpis kandydata)* |