

## WNIOSEK DLA KANDYDATA ZMIENIAJĄCEGO SZKOŁĘ

### PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO TECHNIKUM NA KIERUNEK:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Technik informatyk          | <input type="checkbox"/> Technik organizacji turystyki * |
| <input type="checkbox"/> Technik programista         | <input type="checkbox"/> Technik hotelarstwa *           |
| <input type="checkbox"/> Technik logistik            | <input type="checkbox"/> Technik weterynarii             |
| <input type="checkbox"/> Technik logistik(mundurowy) |  |
- \* Udział w zajęciach klasy wioślarskiej dla dziewcząt

### DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO

IMIĘ

DRUGIE IMIĘ

DATA URODZENIA

 -  - 

MIEJSCE URODZENIA

TELEFON UCZNIĄ

PESEL

ADRES E-MAIL UCZNIĄ

WOJEWÓDZTWO

GMINA

ULICA

NUMER DOMU

KOD POCZTOWY

 - 

MIEJSCOWOŚĆ

### UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA

NAZWA Z NUMEREM

MIEJSCOWOŚĆ

ROK UKOŃCZENIA

## RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE)

	MATKA	OJCIEC
IMIĘ I NAZWISKO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ADRES ZAMIESZKANIA	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-MAIL	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CZY POSIADA WŁADZĘ RODZICIELSKĄ?	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE	<input type="checkbox"/> TAK / <input type="checkbox"/> NIE

## OPIEKUN PRAWNY

IMIĘ I NAZWISKO	<input type="text"/>
ADRES	<input type="text"/>
TELEFON	<input type="text"/>

## WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZNIĄ

brak  ważne informacje:

## OPINIE I ORZECZENIA

Opinia:  brak  dysleksja  dysgrafia  dysortografia  dyskalkulia  
Orzeczenie:  brak  o niepełnosprawności  o potrzebie kształcenia specjalnego

## OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

Jako drugi język obcy wybieram:  Język niemiecki  Język hiszpański  
Wnioskuje o zorganizowanie zajęć:  religii  etyki  nie wnioskuję  
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 zmianach.*

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(podpis ucznia)

## ANKIETA

### Z JAKICH ŹRÓDEŁ POZYSKALIŚCIE PAŃSTWO INFORMACJE O NASZEJ SZKOLE?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Facebook             | <input type="checkbox"/> Ulotki                       |
| <input type="checkbox"/> Instagram            | <input type="checkbox"/> Uczniowie naszej szkoły      |
| <input type="checkbox"/> Internet             | <input type="checkbox"/> Rodzina                      |
| <input type="checkbox"/> Znajomi              | <input type="checkbox"/> Nauczyciele/pedagog w szkole |
| <input type="checkbox"/> Wystąpienie w szkole |   |

### POPZEDNIA SZKOŁA

NAZWA

MIEJSCOWOŚĆ

ROK UKOŃCZENIA

### WYPEŁNIA SEKRETARIAT

#### ZAŁĄCZNIKI:

- |                                     |  |  |
|-------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4 zdjęcia  | <input type="checkbox"/> wyniki egzaminu | <input type="checkbox"/> zaświadczenie lekarskie |
| <input type="checkbox"/> świadectwo |  | <input type="checkbox"/> karta zdrowia           |

Semestralna średnia ocen \_\_\_\_\_

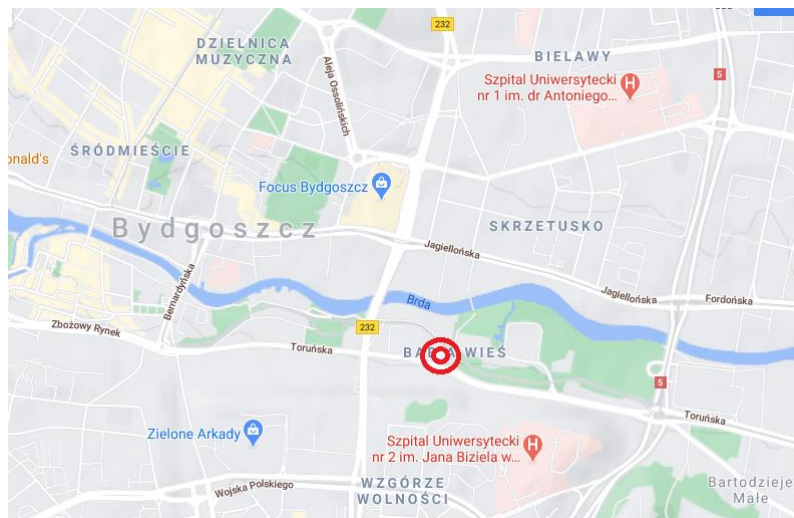
Całoroczna średnia ocen \_\_\_\_\_

### KONTAKT

**Technikum Menedżerskie**  
**ul. Toruńska 55-57**  
**85-023 Bydgoszcz**

(Budynek „C” Kujawsko-  
Pomorskiej Szkoły Wyższej)

**Telefon: 501 288 576**  
**Email: [wozniak@plm.pl](mailto:wozniak@plm.pl)**  
**Strona internetowa:**  
**[menedzer.pl](http://menedzer.pl)**



/tm.bydgoszcz



/tmbgdoszcz