

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY**PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO TECHNIKUM NA KIERUNEK:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Technik informatyk | <input type="checkbox"/> Technik weterynarii |
| <input type="checkbox"/> Technik programista | <input type="checkbox"/> Technik organizacji turystyki |
| <input type="checkbox"/> Technik logistyk | <input type="checkbox"/> Technik logistyk(profil mundurowy) |
| <input type="checkbox"/> Technik organizacji turystyki (profil stewardessa /steward) | |

DANE OSOBOWE KANDYDATA

NAZWISKO <input type="text"/>	IMIĘ / IMIONA <input type="text"/>
DATA URODZENIA <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MIEJSCE URODZENIA <input type="text"/>
PESEL <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	TELEFON UCZNIĄ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
ULICA I NUMER DOMU <input type="text"/>	GMINA <input type="text"/>
KOD POCZTOWY <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	MIEJSCOWOŚĆ <input type="text"/>
WOJEWÓDZTWO <input type="text"/>	CZY POSIADA OBYWATELSTWO POLSKIE? <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/> NIE, JAKIE: <input type="text"/>

RODZICE (PRAWNI OPIEKUNOWIE)

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

WAŻNE INFORMACJE O STANIE ZDROWIA UCZNIĄ

- brak ważne informacje:

--

OPINIE I ORZECZENIA

- Opinia: brak dysleksja
 brak o potrzebie kształcenia specjalnego, jakie:

Orzeczenie:

--

OŚWIADCZENIA I DEKLARACJE

- Jako drugi język obcy wybieram: Język niemiecki Język hiszpański
Wnioskuje o zorganizowanie zajęć: religii etyki
Deklaruję uczestnictwo dziecka w zajęciach z przedmiotu przygotowanie do życia w rodzinie: tak nie

UKOŃCZONA SZKOŁA PODSTAWOWA

NAZWA Z NUMEREM

--

MIEJSCOWOŚĆ

--

ROK UKOŃCZENIA

--	--	--	--

KOLEJNOŚĆ WYBRANYCH SZKÓŁ

Pierwszy wybór

--

Drugi wybór

--

Trzeci wybór

--

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 | <input type="checkbox"/> TikTok |

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

.....
(podpis rodzica)

.....
(podpis ucznia)

KONTAKT

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

(Budynek „C” Akademi Kujawsko
Pomorskiej dawnej Kujawsko-
Pomorskiej Szkoły Wyższej)

Telefon: 501 288 576
Email: wozniak@plm.pl
Strona internetowa:
technikum.bydgoszcz.pl



WYPEŁNIA SEKRETARIAT TECHNIKUM

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 _____

REZYGNACJA Z NAUKI

Rezygnuję z nauki w Technikum Menedżerskim w Bydgoszczy w dniu
z zachowaniem okresu wypowiedzenia.

.....
(podpis rodzica/pełnoletniego ucznia)



/tm.bydgoszcz



@technikum_menedzerskie



/tmbydgoszcz