

Dyrektor
Zespołu Szkół Ponadgimnazjalnych
 ul. Dworcowa 3
 74-500 Chojna
 tel. 91 414 20 29

Wniosek o przyjęcie do ZSP w Chojnie

I. Proszę o przyjęcie do klasy pierwszej
 (typ szkoły)*

.....
 (kierunek, zawód)**

II. Szkoła drugiego wyboru :
 (typ szkoły)* (kierunek, zawód)**

III. Szkoła trzeciego wyboru :
 (typ szkoły)* (kierunek, zawód)**

Kandydat

1. Nazwisko i imię

2. Data i miejsce urodzenia

(dzień- miesiąc-rok)

(miejsowość)

3. Nr PESEL

4. Nazwisko(a) i imiona rodziców

5. Adres stałego zamieszkania -

(kod pocztowy)

(miejsowość)

(województwo)

.....
 (miejsce zamieszkania)

(ulica)

(nr domu)

(nr telefonu)

(e-mail)

Zgodnie z art. 23 ustawy z 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883 z późn. zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych zawartych w niniejszym wniosku do celów rekrutacji w ZSP w Chojnie.

.....
 (podpis ucznia)

.....
 (podpis rodzica/opiekuna ucznia)

*** TYP SZKOŁY:**

*** Liceum Ogólnokształcące**

**kierunek:

- a) matematyczno-ekonomiczny
- b) biologiczno-chemiczny
- c) ogólny
- d) społeczno-wojskowy

*** Technikum Budowlane**

**zawód:

technik budownictwa

*** Technikum Zawodowe**

**zawód:

- a) technik informatyk
- b) technik hotelarstwa
- c) technik żywienia i usług gastronomicznych

*** Branżowa Szkoła I stopnia**

**zawód:

- a) mechanik pojazdów samochodowych
- b) monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie
- c) stolarz
- d) klasa wielozawodowa