

Wniosek o przyjęcie do szkoły

skierowany do Dyrektora Centrum Kształcenia Zawodowego i Ustawicznego Medyk
w Gorzowie Wielkopolskim

Proszę o przyjęcie mnie do Medycznego Studium Zawodowego^{*)}, Szkoły Policealnej
Nr 1 „Medyk”^{*)}

zawód semestr

Rok szkolny

DANE KANDYDATA :

.....
(nazwisko) (imiona)

PESEL :

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

Data i miejsce urodzenia :

Adres zamieszkania
(kod pocztowy miejscowości)

powiat : województwo

Telefon kontaktowy :

Dane rodziców (imię) : matka ojciec

Do podania załączam^{*)}:

1. 2 fotografie ,
- 2.zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do podjęcia praktycznej nauki zawodu,
- 3.świadcstwo ukończenia szkoły średniej,
(**KKZ:** świadectwo szkoły średniej, zasadniczej szkoły zawodowej, gimnazjalnej,
podstawowej*)
- 4.aktualne orzeczenie o niepełnosprawności,
- 5.inne dokumenty (w przypadku posiadania).

.....
(data i podpis kandydata)

Niniejszym potwierdzam prawdziwość danych zawartych w podaniu. W przypadku zmiany powyższych danych zobowiązuję się natychmiast powiadomić Szkołę. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb rekrutacji oraz celów statystycznych szkoły, a w razie konieczności udostępniania ich innym organom zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity: Dz. U. 2014 r., poz. 1182 z późniejszymi zmianami).

Wyrażam zgodę na publikację imienia i nazwiska oraz moich zdjęć z imprez i uroczystości szkolnych na stronie internetowej szkoły, w gazetkach szkolnych, w prasie i telewizji.

.....
(data i podpis kandydata)

*) niepotrzebne skreślić

Potwierdzam odbiór dokumentów

.....
(data i podpis)