



## KWESTIONARIUSZ OSOBOWY

### dla kandydata do klasy I Technikum Zawodowego

w zawodzie:

- technik hotelarstwa
- technik weterynarii
- technik logistyki
- technik informatyki
- technik usług fryzjerskich
- technik grafik i poligrafii cyfrowej

/ w okienko proszę wpisać cyfrę 1,2,3, mówiącą o kolejności wyboru zawodu /

#### **Dane osobowe kandydata do szkoły :**

Nazwisko .....

Imię( imiona) .....

PESEL

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

Data i miejsce urodzenia .....  
*dzień, miesiąc, rok, miejscowość województwo*

Adres zamieszkania: ul. .... nr domu .....nr mieszkania.....

kod pocztowy \_\_ - \_\_ - \_\_ miejscowość .....

nr telefonu ..... e-mail .....

Ukończone gimnazjum Nr ..... miejscowość .....

#### **Informacje o rodzinie**

.....  
/podpis kandydata /

Nazwisko i imię matki ( opiekunki prawnej) .....

nr telefonu ..... e-mail .....

Nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu .....

.....  
/ lub wpisać: rencistka, emerytka,bezrobotna, rolnik/

Nazwisko i imię ojca ( opiekuna prawnego) .....

nr telefonu ..... e-mail .....

Nazwa i adres zakładu pracy, nr telefonu .....

.....  
/ lub wpisać: rencista, emeryta,bezrobotny, rolnik/

Rodzeństwo / wiek, do jakiej szkoły uczęszczają /

.....  
.....  
.....  
.....

Deklaruję uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach

	wyrażam zgodę	nie wyrażam zgody
religii		
wychowania do życia w rodzinie		

/proszę postawić znak X w odpowiedniej rubryce/

*Oświadczam, że w przypadku przyjęcia mojego dziecka do Technikum Zawodowego zobowiązuję się współpracować ze szkołą, dopilnować przestrzegania przez dziecko postanowień Statutu Szkoły.*

Podpis matki/opiekunki i .....

Podpis ojca/opiekuna .....

wyrażam zgodę, aby w razie konieczności podano mojemu dziecku lek przeciwbólowy.

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka uczęszczającego do Centrum Kształcenia „Nauka” w Pile, a także moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno- wychowawczo-opiekuńczej działalności szkoły .

wyrażam zgodę na umieszczenie zdjęć zawierających wizerunek mojego dziecka zarejestrowany podczas zajęć i uroczystości szkolnych zorganizowanych przez Centrum Kształcenia „Nauka” w Pile na stronie internetowej szkoły oraz w celu informacji i promocji szkoły.  
( Zgodnie z art. 81 ust. o prawie autorskim i prawach pokrewnych o rozpowszechnianiu wizerunku )

.....  
/podpis rodzica/opiekuna /

**Uwaga!** Szkoła dla młodzieży jest nieodpłatna przez cały cykl kształcenia i posiada uprawnienia szkoły publicznej.

**Załączniki:**

1. Świadectwo ukończenia II klasy gimnazjum
2. Oryginalne świadectwo ukończenia gimnazjum i zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
3. 2 fotografie ( 30 x 42 mm )
4. ksero odpisu aktu urodzenia