

Kwestionariusz osobowy ucznia

TECHNIKUM

ZAKŁADU DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W KALISZU

ul. Skalmierzycka 2a, 62-800 Kalisz

Proszę o przyjęcie mnie do Technikum w zawodzie:

Zaznaczyć X właściwe:

- Technik logistyki
 Technik drogownictwa
 Technik technologii odzieży

Nazwisko	
Imię (imiona)	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Nazwiska i imiona rodziców /opiekunów	
Adres zamieszkania:	
Adres korespondencyjny: (jeśli jest inny niż powyżej)	
Numer telefonu kontaktowego:	Rodzik/opiekun: Rodzik/opiekun:..... Uczeń:
Adres e-mail:	Rodzik/opiekun: Rodzik/opiekun:..... Uczeń:
Oświadczenie:	Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 roku (Dz. U. Nr 133, poz.883) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Technikum Zakładu Doskonalenia Zawodowego w Kaliszu dla potrzeb rekrutacji i realizacji zajęć dydaktycznych programowych i ponadprogramowych realizowanych w szkole.
Załączniki:	1. Świadectwo ukończenia gimnazjum 2. 3 zdjęcia 3. Orzeczenie lekarskie o stanie zdrowia.

Załączam orzeczenie o niepełnosprawności lub/i orzeczenie z Poradni Psychologiczno – Pedagogicznej.

Kalisz, dnia.....
Czytelny podpis ucznia
Czytelny podpis rodzica/opiekuna