



## Kwestionariusz osobowy ucznia

### BRANŻOWA SZKOŁA ZAWODOWA ZAKŁADU DOSKONALENIA ZAWODOWEGO W KALISZU

ul. Skalmierzycka 2a, 62-800 Kalisz

Proszę o przyjęcie mnie do branżowej szkoły I stopnia w zawodzie:

Zaznaczyć **X** właściwe:

- Operator obrabiarek skrawających  
 Mechanik maszyn i urządzeń drogowych  
 Krawiec

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:	Rodzic/opiekun: ..... Rodzic/opiekun: ..... Uczeń: .....
Adres e-mail:	Rodzic/opiekun: ..... Rodzic/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