

**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY
BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA W SIERAKOWICACH**

Sierakowice, dnia

ZAWÓD

DANE KANDYDATA:

Nazwisko

Imiona 1. 2.

Miejscowość

Ulica Nr domu Nr mieszkania

kod pocztowy - Poczta

Gmina Powiat

Szkoła Podstawowa w

PESEL

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

Data urodzenia

Miejsce urodzenia woj.

Mam szczególne potrzeby zdrowotne (np. regularne przyjmowanie leków itp.)

Mój numer telefonu komórkowego

Adres e-mail.....

DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH) KANDYDATA:

Rodzina **pełna/niepełna/pieczą zastępcza***

	ojciec/opiekun prawny*	matka/opiekun prawny*
imię i nazwisko		
miejsce zamieszkania		
nr telefonu		
adres e-mail		

* niepotrzebne skreślić

Miejsce odbywania zajęć praktycznych:

.....

.....

(nazwa zakładu pracy, adres, telefon, nazwisko i imię właściciela)

.....

(podpis kandydata)

Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

.....

.....

Do podania załączam:

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
2. oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu ośmioklasisty,
3. zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie,
4. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej w przypadku kandydatów niepełnosprawnych,
5. dwie podpisane na odwrocie fotografie, 6. inne dokumenty posiadane przez kandydata.

Załącznik nr 1

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w lekcji religii/etyki*.

.....

(podpis ojca / opiekuna prawnego)

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego)

Załącznik nr 2

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia w rodzinie.

.....

(podpis ojca / opiekuna prawnego)

.....

(podpis matki / opiekuna prawnego)