

ZESPÓŁ SZKÓŁ Nr 39 im. prof. E. Jankowskiego

02- 638 WARSZAWA, ul. Belska 1/3 tel. 848-54-53, tel/fax 848-53-86,

KWESTIONARIUSZ KANDYDATA DO PUBLICZNEJ SZKOŁY PONADGIMNAZJALNEJ

nazwa szkoły	Branżowa Szkoła Ogrodnicza I stopnia
adres szkoły	02-638 WARSZAWA. ul. Belska 1/3
symbol i nazwa oddziału / klasy / ¹⁾	1 ZO – zasadnicza szkoła ogrodnicza -zawód ogrodnik

DANE DOTYCZĄCE KANDYDATA

nazwisko					
imię (imiona)					
data i miejsce urodzenia	data (dzień –miesiąc - rok)	miejsce			
pesel			obywatelstwo		
adres zamieszkania podczas nauki w szkole	kod pocztowy / miejscowość	Ulica	nr domu	nr miesz	dzielnica/gmina
adres stałego miejsca zameldowania	kod pocztowy / miejscowość	Ulica	nr domu	nr miesz	dzielnica/gmina
nr telefonu / domowego /					
gimnazjum ukończone	pełna nazwa gimnazjum		adres/ miejscowość		

DANE DOTYCZĄCE RODZICÓW (prawnych opiekunów)

imiona i nazwisko matki (prawnej opiekunki)					
adres zamieszkania	kod pocztowy / miejscowość	Ulica	nr domu	nr miesz	nr telefonu do pracy
imiona i nazwisko ojca (prawnego opiekuna)					
adres zamieszkania	kod pocztowy / miejscowość	Ulica	nr domu	nr miesz	nr telefonu do pracy

1) Symbol i pełna nazwa oddziału (klasy) wybranego przez kandydata

Języki obce

1. Języka angielskiego uczyłam /łem/ się przez lata w
2. Języka niemieckiego uczyłam /łem/ się przez lata w

Wymagane załączniki do kwestionariusza:

1. oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum,
2. oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego,
3. oryginał zaświadczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do pobierania nauki w wybranym przez kandydata zawodzie,
4. oryginały innych zaświadczeń, których kopie złożono we wcześniejszej fazie rekrutacji,
5. 3 fotografie (podpisane na odwrocie),
6. oświadczenie potwierdzające wolę podjęcia nauki w szkole zasadniczej,
7. karta zdrowia,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zespół Szkół Nr 39 w Warszawie, ul. Bełska 1/3 danych osobowych kandydata na potrzeby związane z rekrutacją do szkoły, prowadzeniem dokumentacji szkolnej oraz utrzymaniem kontaktu szkoły z kandydatem i jego rodzicami (Ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych - Dz. U. Nr 133 z 1997r , poz. 883 z późn. zm.)

.....
podpis rodzica/opiekuna

.....
podpis kandydata

Warszawa, dnia 200 r