



ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH NR 1
im. ks. kard. Adama Stefana Sapiehy w Krakowie, ul. Rzeźnicza 4
www.zsz1.krakow.pl

PROSZĘ WYPEŁNIAĆ DRUKOWANYMI LITERAMI!!!

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie na rok szkolny / do klasy

PESEL ucznia

(wpisać typ szkoły – zawód / specjalność)

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

NAZWISKO	PIERWSZE IMIĘ	DRUGIE IMIĘ

- Data i miejsce urodzenia:** dzień miesiąc (słownie) rok
miejscowość: województwo
- Obywatelstwo:**
- Dokładny adres zameldowania:**
miejscowość: ulica / osiedle
nr domu nr mieszkania kod pocztowy poczta
województwo powiat gmina
 wieś miasto poniżej 5 tys. mieszkańców miasto powyżej 5 tys. mieszkańców
- Dokładny adres zamieszkania (wpisać jeśli jest inny niż adres zameldowania):**
miejscowość: ulica / osiedle
nr domu nr mieszkania kod pocztowy poczta
województwo powiat gmina
- Telefon domowy ucznia** telefon komórkowy
adres e-mail

6 Dane o Rodzicach

Dane	Ojciec	Matka
nazwisko i imię		

- Dysleksja, dysgrafia, dysortografia**
- Zaświadczenia, opinie, orzeczenie kwalifikacyjne z publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej, orzeczenie o niepełnosprawności**, inne

* niepotrzebne skreślić, **właściwe podkreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb szkoły.

Kraków, dnia 20..... roku
podpis kandydata

Wszystkie dane są chronione zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 1997 r., Nr 133, poz. 883 z późniejszymi zmianami)