



ZESPÓŁ SZKÓŁ AKADEMICKICH KUJAWSKIEJ SZKOŁY WYŻSZEJ  
Akademicka Szkoła Branżowa I Stopnia  
im. Obrońców Wisły 1920 roku we Włocławku  
WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO I KLASY – ROK SZKOLNY 2019/2020  
dla absolwentów gimnazjum

IMIĘ:		NAZWISKO:																					
DRUGIE IMIĘ:																							
DATA URODZENIA		MIEJSCE URODZENIA:																					
PESEL:	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																					ADRES E-MAIL:	
ADRES ZAMIESZKANIA: (ULICA, KOD POCZTOWY, NAZWA MIEJSCOWOŚCI, WOJEWÓDZTWO)																							
UKOŃCZONA SZKOŁA:	Nazwa szkoły:																						
	Adres:																						
IMIĘ I NAZWISKO RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNTÓW	MATKA		OJCIEC																				
TELEFON KONTAKTOWY																							

**PRAWIDŁOWOŚĆ DANYCH ZAWARTYCH W PODANIU STWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM**

PODPISY		
	UCZNIA	PRAWNEGO OPIEKUNA

**OŚWIADCZENIE RODZICA ( PRAWNEGO OPIEKUNA )**

IMIĘ I NAZWISKO		ADRES ZAMIESZKANIA:	

- Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z 29 VIII 1997 roku o ochronie danych osobowych ( Dz. U 133 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj.: imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, numeru prywatnego i służbowego przez tut. szkołę, w związku z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych szkoły w stosunku do mojego dziecka – ucznia szkoły.
- Niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na wykorzystanie wizerunku mojego dziecka przez Szkołę do promowania działań związanych z realizacją celów dydaktycznych, wychowawczych i opiekuńczych poprzez upowszechnianie zdjęć oraz materiałów filmowych na stronie internetowej i materiałach promocyjnych (ustawa z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych Dz. U. z 2006 r. Nr 90, poz.631, z późn. zm.)
- Moje dziecko uczestniczyć będzie w lekcji RELIGII / ETYKI \*
- WYRAŻAM ZGODĘ\* / NIE WYRAŻAM ZGODY\* na uczestnictwo mojego dziecka w lekcjach dodatkowych WYCHOWANIA do ŻYCIA w RODZINIE w szkole przez cały okres nauki. Zmiana decyzji nastąpi wyłącznie za moim pisemnym wnioskiem, złożonym w sekretariacie szkoły.

\*- niepotrzebne skreślić

(podpis rodzica – prawnego opiekuna)

## PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO KLASY I WIELOZAWODOWEJ:

<input type="checkbox"/> MECHATRONIK	<b>PREFERENCJE JĘZYKOWE:</b> <b>JĘZYK ANGIELSKI – KONTYNUCJA</b>  1. JĘZYK NIEMIECKI - <input type="checkbox"/> PODSTAWA 2. Inny język - .....
<input type="checkbox"/> ELEKTRONIK	
<input type="checkbox"/> ELEKTRYK	
<input type="checkbox"/> FRYZJER	
<input type="checkbox"/> SPRZEDAWCA	
<input type="checkbox"/> CUKIERNIK	
<input type="checkbox"/> KUCHARZ	
<input type="checkbox"/> PIEKARZ	
<input type="checkbox"/> MECHANIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH	
<input type="checkbox"/> MURARZ-TYNKARZ	
<input type="checkbox"/> MAGAZYNIER-LOGISTYK	
<input type="checkbox"/> .....	
<input type="checkbox"/> ..... /wpisać dowolny zawód/	

### AKADEMICKIE SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA JEST SZKOŁĄ MOJEGO:

- PIERWSZEGO WYBORU  DRUGIEGO WYBORU  TRZECIEGO WYBORU

.....  
/podpis ucznia/

.....  
/podpis rodzica/opiekuna prawnego/

Data wypełnienia wniosku: .....

**DOKUMENTY NALEŻY SKŁADAĆ W SEKRETARIACIE SZKOŁY UL. OKRZEI 94A WE WŁOCŁAWKU POKÓJ NR 14 – tel. 54 231 52 00, fax 54 231 52 04, tel. Kom. 660-716-609, E-mail: sekretariat@zsa.wloclawek.pl**

Do wniosku należy dołączyć:

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej lub gimnazjalnej.
2. Zaświadczenie z OKE.
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie.
4. 3 zdjęcia
5. Karta zdrowia
6. Kserokopia skróconego aktu urodzenia.