**KARTA NABORU**

ZAŁĄCZNIK NR 1

**Dane kandydata**

**Imiona Nazwisko**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

**PESEL**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Data urodzenia (DD,MM,RRRR)** **Miejsce urodzenia**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | , |  |  | , |  |  |  |  |  |  |

**Adres zamieszkania**

Miejscowość Ulica Nr domu Nr lokalu

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |

Kod Poczta

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **-** |  |  |  |  |  |

Województwo Powiat Gmina

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

Telefon E-mail

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **UKOŃCZYŁEM/AM SZKOŁĘ PODSTAWOWĄ** (PODAJ NAZWĘ): |

**Dane rodziców/opiekunów prawnych**

Dane matki/prawnej opiekunki

Imię Nazwisko Telefon kontaktowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

.....................................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania matki/prawnej opiekunki)

Dane ojca/prawnego opiekuna

Imię Nazwisko Telefon kontaktowy

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

.....................................................................................................................................................................................

(adres zamieszkania ojca, prawnego opiekuna)

**Deklaracja przyjęcia do szkoły** *Proszę wpisać wybrany kierunek*

**TECHNIKUM BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA**

...................................................................................... ........................................................................................

**PODANIE**

Dyrekcja Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego  
w Marszewie

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

**ŻYCIORYS**

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................................................................................................

***Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w związku z rekrutacją dla potrzeb niezbędnych dla realizacji obowiązku szkolnego oraz obowiązku nauki zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z 29 sierpnia 1997 /tekst jednolity Dz.U z 2002r. nr 101,poz.926 z późn.zm./***

..........................................................................

podpis wnioskodawcy

ZAŁĄCZNIK NR 2

ZAŁĄCZNIK NR 3

**PODANIE DO SZKOŁY BRANŻOWEJ II STOPNIA**



|  |  |
| --- | --- |
| Zawód | Kwalifikacja wyodrębniona w zawodzie |
| TECHNIK MECHANIZACJI ROLNICTWA I AGROTRONIKI | **ROL.08 EKSPLOATACJA SYSTEMÓW MECHATRONICZNYCH**  **W ROLNICTWIE** |

**DANE OSOBOWE KANDYDATA:**

**Nazwisko …………………………………………… Imiona …………………………………………………**

**Data urodzenia ………………………………………….. Miejsce urodzenia …………….……………………**

**Imiona rodziców ……………………………………………………………………………………………………**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

**DANE KONTAKTOWE KANDYDATA:  
  
Adres zamieszkania** …………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………

(miejscowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

**Nr telefonu**……………………………………………………………………

**e-mail**………………………………………………………

Nie posiadam / Posiadam\* prawo jazdy kat.B,T nr ……………………………………………………………………

**Załączniki:**

|  |  |
| --- | --- |
| ŚWIADECTWO UKOŃCZENIA SZKOŁY BRANŻOWEJ I STOPNIA |  |
| ZAŚWIADCZENIE O ZAWODZIE NAUCZANYM W BRANŻOWEJ SZKOLE I STOPNIA |  |
| ZAŚWIADCZENIE LEKARSKIE ZAWIERAJĄCE ORZECZENIE O BRAKU PRZECIWWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO PODJĘCIA PRAKTYCZNEJ NAUKI ZAWODU |  |
| ORZECZENIE LEKARSKIE O BRAKU PRZECIWSKAZAŃ ZDROWOTNYCH DO KIEROWANIA POJAZDAMI KAT. B,T  **WYMAGANE JEST W PRZYPADKU BRAKU PRAWA JAZDY KAT. B,T** |  |
| W PRZYPADKU POSIADANIA PRAWA JAZDY KAT. B,T – KSEROKOPIA PRAWA JAZDY (ORYGINAŁ DO WGLĄDU). |  |

\*

………………………………………………..

\* niepotrzebne skreślić

(podpis kandydata)