



WNIOSEK

Dyrektor
Zespołu Szkół Technicznych
i Ogólnokształcących Nr 3
ul. Stefana Batorego 37
w Chorzowie

Proszę o przyjęcie mojego syna/mojej córki

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

pierwsze imię

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

drugie imię

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

nazwisko

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

PESEL

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

seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość (w przypadku braku numeru PESEL)

do

TECHNIKUM MECHANICZNO – ELEKTRYCZNEGO im. Nikoli Tesli

pozostałe wybrane szkoły

1.
szkoła pierwszego, drugiego* wyboru

2.
szkoła drugiego, trzeciego* wyboru

syn/córka WYBIERA:

- oddział w zawodzie technik elektryk*
- oddział w zawodzie technik mechatronik*
- oddział w zawodzie technik informatyk*

Uczniowie/uczennice w poszczególnych zawodach mogą uzyskać kwalifikacje określone w Rozporządzeniu Ministra Edukacji Narodowej w sprawie klasyfikacji szkolnictwa zawodowego.

(* właściwe podkreślić)

nazwiska i imiona rodziców (prawnych opiekunów) kandydata

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

nazwisko

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

imię

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

nazwisko

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

imię

adres miejsca zamieszkania rodziców (prawnych opiekunów) i kandydata

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

kod

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

miejsowość

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

ulica

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

nr domu / nr mieszkania

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

telefon

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

adres poczty elektronicznej rodziców (prawnych opiekunów)

W przypadku przyjęcia do wybranej klasy mojego syna / mojej córki, będę dbać, aby syn/córka regularnie uczęszczał/a na zajęcia, systematycznie się uczył/a i stosował/a do obowiązujących przepisów szkolnych. Zaopatrzę syna/córkę w niezbędne podręczniki szkolne, zeszyty i strój gimnastyczny.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w kwestionariuszu oraz wykorzystanie i przetwarzanie wizerunku dla potrzeb niezbędnych do realizacji zadań statutowych szkoły, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne z prawdą.

.....
data

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

załączniki: potwierdzona kopia świadectwa ukończenia gimnazjum, potwierdzona kopia zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego, orzeczenie poradni psychologicznej – pedagogicznej (jeśli zostało wydane), zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu (skierowanie do pobrania w sekretariacie szkoły), dokumenty potwierdzające spełnienie warunków podanych w REGULAMINIE REKRUTACJI UCZNIÓW DO KLAS PIERWSZYCH (jeśli dotyczy kandydata). Po ogłoszeniu listy kandydatów zakwalifikowanych do poszczególnych oddziałów: oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum, oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego, dwa zdjęcia (podpisane), oświadczenie rodziców (oświadczenie do pobrania w sekretariacie szkoły lub ze strony internetowej szkoły), karta zdrowia, zgłoszenie absolwenta.