

.....
(imiona)

.....
(miejscowość, data)

.....
(nazwisko ucznia)
.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół Specjalnych
ul. Niepodległości 1B
72-100 Goleniów**

PODANIE
o przyjęcie do szkoły

Uprzejmie proszę o przyjęcie mnie/mojego dziecka do

.....
(podać klasę, nazwę szkoły/kierunek kształcenia: kucharz, pracownik pomocniczy obsługi hotelowej)

Informacje o uczniu:

Data i miejsce urodzenia:

PESEL:

Adres zamieszkania:

Imiona i nazwiska rodziców /prawnych opiekunów:

Telefon kontaktowy rodziców/prawnych opiekunów

E-mail rodziców

Telefon kontaktowy ucznia

E-mail ucznia

Zainteresowania kandydata:

Osiągnięcia (olimpiady, konkursy, zawody):

.....
My, niżej podpisani, wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych stosownie do potrzeb niezbędnych w celu realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE(4.5.2016 L 119/38 Dziennik Urzędowy Unii Europejskiej PL).

.....
(podpis rodziców/prawnych opiekunów)

.....
(podpis kandydata)

W załączniku:

1. Aktualne zdjęcie legitymacyjne podpisane na odwrocie.
2. Karta zdrowia.
3. Świadectwo i zaświadczenie otrzymane z OKE lub ich kopie.
4. **Zaświadczenie lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w wybranym zawodzie wydane przez lekarza medycyny pracy**
5. **Wyniki badania kału**