



ZESPÓŁ SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH W BENICACH

Benice 12, 72-400 Kamień Pomorski
tel/fax 913832121 email: zsbenice@szczecin.neo.pl
www.zspbenice.pl

Podanie o przyjęcie do I klasy w roku szkolnym 2011/2012

.....
/wpisać typ szkoły/

Imię i nazwisko kandydata			
Data i miejsce urodzenia			
	data	miejsowość	
Numer PESEL			
Dane adresowe			
	miejsowość		ulica
	nr		telefon
	kod	poczta	gmina
Imiona rodziców (opiekunów)			
	ojciec		matka
Ukończone Gimnazjum			
	miejsowość i nazwa szkoły		
Zainteresowania ucznia			
Osiągnięcia ucznia			

Zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ucznia na potrzeby szkoły.

.....
podpisy rodziców

.....
podpis kandydata

Załączniki:

1. Karta zdrowia kandydata
2. Trzy (podpisane) fotografie
3. Świadectwo ukończenia gimnazjum
4. Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
5. Podanie o internat
6. Zaświadczenie lekarskie (od lekarza medycyny pracy) o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie