



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

PESEL

## Wniosek o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

**Dyrektor**  
Zespołu Szkół Zawodowych  
im. Stanisława Staszica w Barlewickach,  
Barlewiczki 13, 82-400 Sztum

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy **przygotowujący do zdawania egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie w zakresie kwalifikacji:**

	Symbol kwalifikacji	Nazwa kwalifikacji
K.....	.....	.....

### KANDYDAT:

#### 1. DANE OSOBOWE

NAZWISKO														IMIĘ PIERWSZE																
IMIĘ DRUGIE														NAZWISKO PANIEŃSKIE DLA MĘŻATEK																

#### 2. DATA I MIEJSCE URODZENIA

DD/MM/RRRR				MIEJSCE URODZENIA																											
WOJEWÓDZTWO												KRAJ																			

#### 3. IMIONA RODZICÓW

IMIĘ OJCA														IMIĘ MATKI																

#### 4. ADRES STAŁEGO ZAMIESZKANIA

MIEJSCOWOŚĆ																					NR DOM.*									
ULICA															NR DOM.				NR MIESZ.											
WOJEWÓDZTWO												-		KOD				POCZTA												

#### 5. DANE KONTAKTOWE

0																														
TEL. STACJONARNY										TEL. KOMÓRKOWY										E-MAIL										

#### 6. ADRES TYMCZASOWEGO ZAMELDOWANIA LUB DO KORESPONDENCJI\*\*

MIEJSCOWOŚĆ																					NR DOM.*									
ULICA															NR DOM.				NR MIESZ.											
WOJEWÓDZTWO												-		KOD				POCZTA												

\* w przypadku adresu bez nazwy ulicy

\*\* tylko w przypadku, gdy adres jest inny niż w pkt. 4

## 7. KSZTAŁCENIE W FORMACH SZKOLNYCH UKOŃCZYŁEM/AM NA ETAPIE:

a) szkoła podstawowa (8-letnia)	
b) gimnazjum	
c) zasadnicza szkoła zawodowa	
d) liceum ogólnokształcące / profilowane	
e) technikum	
f) szkoła policealna	
g) szkoła wyższa	

<b>PEŁNA NAZWA SZKOŁY</b>	
<b>MIEJSCOWOŚĆ</b>	<b>WOJEWÓDZTWO</b>
<b>ROK UKOŃCZENIA</b>	<b>ZAWÓD*</b>

\*wypełnić w przypadku ukończenia szkoły kształcącej w zawodzie

## 8. WIARYGODNOŚĆ DANYCH POTWIERDZAM WŁASNORĘCZNYM PODPISEM.

Barlewiczki, dn. ....

.....  
(podpis kandydata)

### 9. ZAŁĄCZNIKI:

- Kopia świadectwa ukończenia szkoły, o której mowa w pkt.7
- Zdjęcia 2 szt.

### OŚWIADCZENIE

Działając zgodnie z art. 23 ust.1 Ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. Nr 101 z 2002 r., poz. 926) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów rekrutacji, szkolnych i statystycznych.

Barlewiczki, dn. ....

.....  
(podpis kandydata)

### Decyzja Dyrektora

Dyrektor postanawia przyjąć/nie przyjąć\* Pana/Panią\* .....

na kwalifikacyjny kurs zawodowy w zakresie kwalifikacji:

.....

.....  
data

.....  
(podpis Dyrektora)