

ZESPÓŁ SZKÓŁ TECHNICZNYCH W RYBNIKU
NABÓR NA ROK SZKOLNY 2024/2025

KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA - załącznik do wniosku

Wybrana szkoła: technikum:

zawód.....

Część A

DANE OSOBOWE

Nazwisko i imię drugie imię

data urodzenia miejsce urodzenia woj

PESEL:

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

Telefon kandydata:

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

Telefon rodzica/opiekuna prawnego*

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*

Telefon rodzica/opiekuna prawnego*

Część B

ADRES ZAMELDOWANIA:

kod pocztowy..... miejscowość

Gmina

Powiat..... ul.

ADRES ZAMIESZKANIA

kod pocztowy..... miejscowość

Gmina

Powiat..... ul.

INFORMACJA O JĘZYKU OBCYM:

- nauczaniem w szkole podstawowej: pierwszy język:

drugi język:

Rybnik, dnia 2024 r.

.....
podpis

* niepotrzebne skreślić

O Ś W I A D C Z E N I E

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Zobowiązujemy się każdorazowo informować o zmianach. Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie podanych danych osobowych przez ZST w Rybniku ul. Kościuszki 5 w związku z realizacją celów dydaktycznych i opiekuńczych w stosunku do ucznia.

Rybnik, dnia 2024 r.

.....
podpis

Załączniki:

- Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej,
- Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu ósmoklasisty,
- 2 zdjęcia (podpisane imię i nazwisko)