

.....
nazwisko kandydata

.....
pierwsze i drugie imię

.....
adres zamieszkania kandydata do szkoły

**Dyrektor
Zespołu Państwowych Szkół Plastycznych
im. T. Makowskiego w Łodzi**

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie na rok szkolny / do klasy

Policealnego Studium Plastycznego.

Dane osobowe:

1. Imię i nazwisko ojca
2. Imię i nazwisko matki
3. PESEL
4. Miejsce urodzenia 5. Data urodzenia
6. Adres rodziców (prawnych opiekunów) – z kodem pocztowym
7. Telefon domowy 8. Telefon komórkowy
9. Kandydat posiada / nie posiada* zaświadczenie z poradni psychologiczno – pedagogicznej (jeśli tak, to proszę dołączyć kserokopię zaświadczenia).
10. Poprzednia szkoła (podać numer i adres):
11. Dodatkowe informacje o kandydacie
12. W klasie pierwszej deklaruję wybór religii / etyki*.

Uwaga! Dyrekcja Szkoły decyduje o wyborze specjalności.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla realizacji procesu rekrutacji (zgodnie z ustawą z dn. 29.08.97 roku o Ochronie Danych Osobowych Dz. Ust Nr 133 poz. 883).

Podpis rodziców (prawnych opiekunów)

Podpis kandydata

.....
.....
* niepotrzebne skreślić

.....
Uwaga! Formularz należy wypełniać pismem drukowanym.

WYKAZ OCEN UZYSKANYCH NA I PÓŁROCZE W ROKU SZKOLNYM /

Lp.	Przedmiot	Ocena
1.	Religia / etyka	
2.	Język polski	
3.	Język	
4.	Język	
5.	Historia	
6.	Wiedza o społeczeństwie	
7.	Matematyka	
8.	Fizyka	
9.	Chemia	
10.	Biologia	
11.	Geografia	
12.	Technologia informacyjna	
13.	Wychowanie fizyczne	
14.	Przysposobienie obronne	
15.		
16.		
17.		
18.		
19.	Zachowanie	

Udział w olimpiadach i konkursach:

1.
2.
3.
4.
5.

.....
pieczętka szkoły

.....
podpis wychowawcy