

.....
imię i nazwisko dziecka

.....
miejscowość, data

.....
adres
.....

PODANIE
o przyjęcie do Specjalnej Branżowej Szkoły I Stopnia Nr 2
im. Jana Pawła II
w Zespole Szkół Specjalnych Nr 1 w Świeciu

Proszę o przyjęcie mojego dziecka do klasy wielozawodowej w zawodzie

..... w roku szkolnym

Praktykę zawodową odbywać będzie w

.....
nazwa i adres zakładu pracy
.....

.....
(data i podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzam, iż zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną zgodnie z art. 14 i art. 7 ust. 3 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. (RODO)

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna)

DANE O UCZNIU:

Data i miejsce urodzenia

PESEL ucznia

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

Adres..... nr telefonu

OJCIEC zawód
imię i nazwisko

Miejsce pracy

Adres.....

MATKA zawód
imię i nazwisko

Miejsce pracy

Adres.....

.....

data i Podpis rodzica