

Dokumenty rekrutacyjne do **Technikum nr 3**



Wniosek do Dyrekcji
**ZESPOŁU SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH
nr 4 im. J. Wejhera w Wejherowie**

84-200 Wejherowo; ul. Sobieskiego 344

www.zspg4.wejher.pl; tel. 58-672-24-15

UWAGA: WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

2017/2018

Wejherowo, dnia:

Nazwisko

Imię

Adres zamieszkania

**Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej
w roku szkolnym 2017/2018 do szkoły**

** wstaw znak "X" w odpowiednią kratkę przy wybranym zawodzie*

☒	TECHNIK POJAZDÓW SAMOCHODOWYCH z rozszerzonym programem nauczania matematyki, fizyki Punktowane oceny z zajęć edukacyjnych: j.polski, j. obcy, matematyka, fizyka	
☒	TECHNIK MECHANIK SPAWALNICTWO z rozszerzonym programem nauczania matematyki, fizyki Punktowane oceny z zajęć edukacyjnych: j.polski, j. obcy, matematyka, fizyka	
☒	FOTOTECHNIK z rozszerzonym programem nauczania języka angielskiego, chemii Punktowane oceny z zajęć edukacyjnych: j.polski, j. obcy, matematyka, chemia	
☒	TECHNIK CHŁODNICTWA I KLIMATYZACJI z rozszerzonym programem nauczania matematyki, fizyki NOWY KIERUNEK Punktowane oceny z zajęć edukacyjnych: j.polski, j. obcy, matematyka, fizyka	

KONTYNUACJA GŁÓWNEGO JĘZYKA OBCEGO Z GIMNAZJUM:

☒	Język angielski	☒	Język niemiecki
-------------------------------------	-----------------	-------------------------------------	-----------------

Do podania dołączam:

2 zdjęcia (podpisane na odwrocie)



zaświadczenie lekarskie dotyczące
kształcenia i nauki zawodu



podpis kandydata

Dokumenty rekrutacyjne do **Technikum nr 3**



KWESTIONARIUSZ OSOBOWY KANDYDATA DO ZESPOŁU SZKÓŁ PONADGIMNAZJALNYCH nr 4 im. J.Wejhera w Wejherowie

84-200 Wejherowo; ul. Sobieskiego 344

www.zspg4.wejher.pl; tel. 58-672-24-15

UWAGA: WSZYSTKIE DANE PROSIMY WYPEŁNIAĆ PISMEM DRUKOWANYM

Rok szkolny	2017/2018		Wejherowo, dnia:		
Nazwisko:					
Imię I:			Imię II:		
Data urodzenia:	/ /	Numer PESEL:			
Miejsce urodzenia:			Woje-wództwo:		
Adres zamieszkania kandydata	Miejscowość:	-	Pocztą:		Gmina:
	Ulica:			Numer domu:	
Dane ojca	Imię:	Nazwisko:		Telefon kontaktowy:	
Dane matki	Imię:	Nazwisko:		Telefon kontaktowy:	
Adres zameldowania kandydata: /jeżeli takie same jak zamieszkania wpisać j.w./	Miejscowość:	-	Pocztą:		Gmina:
	Ulica:			Numer domu:	
Dane opiekunów prawnych:	Imię i nazwisko opiekunów:				
	Adres zamieszkania opiekunów:				
Gimnazjum, do którego uczęszcza kandydat	Pełna nazwa:				
	Miejscowość:				

Ja,wyrażam/nie wyrażam* w imieniu własnym i syna/córki
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego



.....zgode na gromadzenie i przetwarzanie naszych danych
imię i nazwisko kandydata do szkoły

osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym oraz wizerunku dziecka przez **Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie** dla potrzeb niezbędnych do działalności i promocji szkoły na okres trwania nauki w tej placówce oraz tych samych danych w różnego rodzaju publikacjach związanych ze szkołą (książka, strona www), promowaniu osiągnięć ucznia w szeroko rozumianych mediach na okres trwania nauki w szkole (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych z późniejszymi zmianami).

data

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

Ja,wyrażam/nie wyrażam* w imieniu własnym i syna/córki
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna prawnego



.....zgode na gromadzenie i przetwarzanie naszych danych
imię i nazwisko kandydata do szkoły

osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym oraz wizerunku dziecka przez **Stowarzyszenie Absolwentów i Przyjaciół Zespołu Szkół Samochodowych i Ponadgimnazjalnych nr 4 im. Jakuba Wejhera w Wejherowie** dla potrzeb niezbędnych do promocji szkoły oraz tych samych danych w różnego rodzaju publikacjach związanych ze szkołą (książka, strona www), promowaniu osiągnięć ucznia w szeroko rozumianych mediach i książkach na okres trwania nauki w szkole (ustawa z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych z późniejszymi zmianami).

data

podpis rodzica lub opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić