Data wpływu:

Podpis przyjmującego:

Dyrektor Prywatnego Technikum Informatycznego "Przyszłość" w Bydgoszczy

PODANIE

. 1 25 .	mnie do klasyPrywa czy w zawodzie: Technik info r	tnego Technikum Informatycznego matyk:
- język obcy rozszerzon	y:	drugi język obcy:
DEKLARUJĘ SWÓJ UDZIA	AŁ: RELIGIA* ETYKA*	
	I. DANE PERSONALNE	KANDYDATA
NAZWISKO:		
PIERWSZE IMIĘ:	DRUGIE IMIĘ:	
DATA URODZENIA (DZIEI	Ń – MIESIĄC – ROK)	
MIEJSCE URODZENIA:	PESE	L:
e-mail:		
II.	ADRES MIEJSACA STAŁE	GO ZAMIESZKANIA
WOJEWÓDZTWO:	POWIAT:	GMINA:
MIEJSCOWOŚĆ:	ULICA:	NR DOMU NR LOKALU:
KOD POCZTOWY:	POCZTA:	TELEFON DOM:
III. I	DANE RODZICÓW (PRAW	NYCH OPIEKUNÓW)
NAZWISKO I IMIĘ OJCA	·	
ADRES:	(Wypełnić w przypadku, gdy jest on ró	żny od adresu dziecka)
ZAWÓD WYUCZONY	ZAWÓD WY	KONYWANY:
MIEJSCE PRACY:	TELEFON DO PRAC	Y: KOM:
e-mail:		
NAZWISKO I IMIĘ MATE	α :	
ADRES:	(Wypełnić w przypadku, gdy jest on ró	tur od odeogradnicalia
ZAWÓD WYLICZONY:		YKONYWANY:
		: KOM:

IV. UKOŃCZONE GIMNAZJUM

	ROK UKONCZENIA:
V INFORMA	ACJE DODATKOWE
POPRZEDNIA SZKOŁA (WYPI	EŁNIĆ W PRZYPADKU PRZENIESIENIA)
NAZWA:	MIEJSCOWOŚĆ :
ZAŁĄCZNIKI:	POKWITOWANIE W PRZYPADKU ODBIORU DOKUMENTÓW
<u> </u>	PRZEZ KANDYDATA/ SŁUCHACZA*
1. Świadectwo ukończenia gimnazjum Nr	, dniar.
Ksero dowodu osobistego rodzica lub opiekuna Karta zdrowia	(podpis)
7. Karta Zarowia	(poupis)
obowiązującymi w szkole (zgodnie z ustawą o och poz. 883).	anych osobowych do celów związanych z procedurami bronie danych osobowych z dn. 29.08.1997r. Dz. U. Nr 133 prawdą i zobowiązuję się do niezwłocznego zawiadomienia
(data i podpis ojca – matki – opiekuna) *	(podpis kandydata)
* niepotrzebna skreślić	
PYTANIA ANKIETOWE: SKĄD DOWIEDZIAŁEŚ	SIĘ O SZKOLE?
 Reklama w telewizji Reklama w radiu Reklama w środkach komunikacji miejskiej Ulotka reklamowa w szkole Targi edukacyjne Od znajomych)