



- technik masażysta
- dietetyk
- opiekunka dziecięca
- asystent osoby niepełnosprawnej
- terapeuta zajęciowy
- opiekun w domu pomocy społecznej

WYPEŁNIA SEKRETARIAT

- świadectwo
- ksero dowodu osobistego
- zaświadczenie lekarskie
- wpisowe
- 4 zdjęcia (37x52)

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Rok szkolny 20...../20.....

Wybrany kierunek

1. Nazwisko.....

2. Imię/imiona.....

MIEJSCE

3. Imiona rodziców.....

NA

4. Data urodzenia.....

FOTOGRAFIE

5. Miejsce urodzenia województwo.....

6. Adres stałego zameldowania.....

.....Tel.

7. Adres korespondencyjny.....

.....Tel.

8. Adres e-mail

9. Adres rodziców (opiekunów)

.....Tel.

10. Obywatelstwo.....

11. Nr PESEL

12. Rok ukończenia szkoły niższego szczebla

12. Skąd dowiedziałeś się o naszej szkole? (plakat, ulotka, prezentacja w szkole, Internet, znajomy, prasa, inne)

.....

- Oświadczam, że zapoznałem/am się z obowiązującym Statutem Szkoły.

- Na podstawie ustawy o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2002/101/926) – t.j. z póź. zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i członków mojej rodziny pozostających we wspólnym gospodarstwie domowym na potrzeby rekrutacji oraz w zakresie bezpieczeństwa i zdrowia oraz dydaktyczno-wychowawczo-opiekuńczej działalności Szkoły.

.....
data zgłoszenia

.....
podpis kandydata