



Zespół Szkół im. Korpusu Ochrony Pogranicza w Szydłowcu
ul. Kościuszki 39, 26-500 Szydłowiec

Tel. 48 6170012

48 6170433

fax 48 617 48 31

www.zskop.eu

info@zskop.internetdsl.pl

Szydłowiec, dnia r.

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ

Proszę o przyjęcie

(nazwisko i imiona kandydata)

do klasy pierwszej
Liceum Ogólnokształcącego/ Technikum / Publicznej Branżowej Szkoła I Stopnia*
w Zespole Szkół im. Korpusu Ochrony Pogranicza w Szydłowcu

wybieram:

1.

(typ szkoły: 4- letnie LO, 5-letnie Technikum, 3 - letnia Publiczna Branżowa Szkoła I Stopnia - podaj zawód

w przypadku braku miejsc lub niepowstania klasy wybieram:

2.

podaj drugi kierunek w przypadku nieutworzenia klasy

3.

podaj trzeci kierunek w przypadku nieutworzenia klasy

data urodzenia - dd/mm/rrrr

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

miejsce urodzenia/województwo

PESEL:

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

Adres zamieszkania

(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr mieszkania)

Numer telefonu
rodzica/opioekuna

Numerr telefonu kandydata

Imiona i nazwiska rodziców/
prawnych opiekunów

Szkoła podstawowa - miejscowość

Załączniki:

1. 2 podpisane fotografie
2. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w danym typie szkoły/zawodzie
3. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Podpis rodziców /prawnych opiekunów/

Podpis kandydata

* niepotrzebne skreślić

INFORMACJA:

Administratorem danych osobowych kandydata jest Zespół Szkół im. Korpusu Ochrony Pogranicza w Szydłowcu (ul. T.Kościuszki 39, 26-500 Szydłowiec, tel. kontaktowy: 48 6170012).

Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów prawa.