



## RZEMIEŚLNICZA SZKOŁA BRANŻOWA I STOPNIA

w Rawie Mazowieckiej

96-200 Rawa Mazowiecka ul. Zygmunta Zwolińskiego 10A

Tel. (0-46) 81-54-270 kom.512181862, 503627828

Rawa Mazowiecka dn. ....  
(dzień, miesiąc, rok)

### PODANIE

#### o przyjęcie do Rzemieślniczej Szkoły Branżowej I Stopnia Rawie Mazowieckiej.

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym 2023/2024 w systemie stacjonarnym na semestr pierwszy Rzemieślniczej Szkoły Branżowej I Stopnia.

Nazwisko i imię ucznia	
Data i miejsce urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania/ <i>miejsowość, kod i adres poczty</i>	
Adres zameldowania/ <i>jeżeli różni się od zameldowania</i>	
Telefon	
MAIL	

#### Dane rodziców

Nazwisko i imię matki	
Adres do korespondencji	
Telefon	
Nazwisko i imię ojca	
Adres do korespondencji	
Telefon	

#### Oświadczenie dotyczące treści zgłoszenia i ochrony danych osobowych.

Upředzeni o odpowiedzialności karnej z art. 233 K.K. oświadczaamy, że podane powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym. Przyjmujemy do wiadomości, iż dyrektor szkoły może poprosić o okazanie dokumentów w celu weryfikacji danych podanych w Podaniu o przyjęcie do Rzemieślniczej Szkoły Branżowej I Stopnia w Rawie Mazowieckiej.

W przypadku stwierdzenia, iż przyjęcie dziecka nastąpiło w przypadku nieprawdziwych danych, dziecko zostanie w trybie natychmiastowym skreślone z listy uczniów.

Podpis rodziców /opiekunów prawnych:

.....  
.....

<b>Branżowa Szkoła I Stopnia Zawód.</b>	<b>Zaznaczyć krzyżykiem</b>
Fryzjer	
Mechanik pojazdów samochodowych	
Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie	
Monter sieci i instalacji sanitarnych	
Stolarz	
Ślusarz	
Piekarz	
Cukiernik	
Ogrodnik	
Kucharz	
Rolnik	
Murarz	
Elektryk	
Sprzedawca	

**Zobowiązuję się dostarczyć następujące dokumenty:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.
2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu.
3. Zaświadczenie lekarskie o przydatności do wykonywania danego zawodu wydane przez lekarza medycyny pracy.
4. Dwie fotografie
5. Zaświadczenie z zakładu pracy o przyjęciu na naukę zawodu /zajęcia praktyczne.

.....  
(czytelny podpis rodziców/opiekunów)

.....  
(czytelny podpis kandydata)