**KWESTIONARIUSZ OSOBOWY**

**BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA W SIERAKOWICACH**

 Sierakowice, dnia ..............................

 **ZAWÓD**  ……………………………………………………

DANE KANDYDATA:

Nazwisko .........................................................

Imiona 1. ............................................... 2. ..................................................

Miejscowość .................................................................................

Ulica ........................................................ Nr domu ............ Nr mieszkania .......................

kod pocztowy ............ - ............... Poczta .........................................................

Gmina ................................................ Powiat ...................................................

Szkoła Podstawowa w ................................................................

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**PESEL**

Data urodzenia ...............................................................

Miejsce urodzenia ....................................... woj. ...............................................

Mam szczególne potrzeby zdrowotne (np. regularne przyjmowanie leków itp.)………………...

................................................................................................................................................

Mój numer telefonu komórkowego ………………………………. Adres e-mail…………………………….......

**DANE O RODZICACH (OPIEKUNACH) KANDYDATA:**

Rodzina **pełna/niepełna/piecza zastępcza**\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|   | ojciec/opiekun prawny\*  | matka/opiekun prawny\*  |
| imię i nazwisko  |   |   |
|  miejsce zamieszkania   |   |   |
| nr telefonu  |   |   |
| adres e-mail  |   |   |

\* niepotrzebneskreślić

# Miejsce odbywania zajęć praktycznych: ……………………………………………………………

**………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………......**

(nazwa zakładu pracy, adres, telefon, nazwisko i imię właściciela)

 ....................................

 (podpis kandydata )

# Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

....................................................

....................................................

**Do podania załączam:**

1. oryginał świadectwa ukończenia szkoły podstawowej,
2. oryginał zaświadczenia o szczegółowych wynikach egzaminu ośmioklasisty,
3. zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie,
4. orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, wydane przez zespół orzekający działający w publicznej poradni psychologiczno-pedagogicznej, w tym publicznej poradni specjalistycznej w przypadku kandydatów niepełnosprawnych,
5. dwie podpisane na odwrocie fotografie,
6. inne dokumenty posiadane przez kandydata.

**Załącznik nr 1**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka w lekcji religii/etyki\*.

………………………………………………………… …………………………………………………………

 (podpis ojca / opiekuna prawnego) (podpis matki / opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 2**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na uczestnictwo mojego dziecka w zajęciach wychowania do życia
 w rodzinie.

………………………………………………………… …………………………………………………………

 (podpis ojca / opiekuna prawnego) (podpis matki / opiekuna prawnego)