



Zespół Szkół
ul. Sienkiewicza 5
16 – 050 Michałowo
www.zsmichalowo.pl
zespzmich@gmail.com

WNIOSEK O PRZYJĘCIE DO ZESPOŁU SZKÓŁ W MICHAŁOWIE (PO GIMNAZJUM)

Nazwisko i imię kandydata	
Data urodzenia i miejsce urodzenia	
PESEL kandydata	
Imiona i nazwiska rodziców	
Adres miejsca zamieszkania kandydata	
Adres miejsca zamieszkania rodziców	
Adresy poczty elektronicznej rodziców	
Numery telefonów rodziców	

Proszę o przyjęcie mojej córki/mojego syna w roku szkolnym/..... do klasy pierwszej:

*)	Nazwa Szkoły	Zawód
	Liceum Ogólnokształcące	
	Technikum	Technik pojazdów samochodowych
		Technik rolnik
		Technik ekonomista
	Branżowa Szkoła I stopnia	Mechanik pojazdów samochodowych
		Elektromechanik pojazdów samochodowych
		Błacharz samochodowy
		Ślusarz
		Fryzjer
		Piekarz
		Ogrodnik
		Kucharz
		Sprzedawca
		Monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie

*) należy zaznaczyć kolejność maksymalnie trzech wybranych szkół/zawodów.

Do wniosku proszę dołączyć:

1. Świadectwo ukończenia gimnazjum
2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu gimnazjalnego
3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w zawodzie

.....
Podpisy rodziców kandydata

Michałowo,

data