

.....
miejsowość, data



WNIOSEK
O PRZYJĘCIE DO KLASY PIERWSZEJ / NA SEMESTR PIERWSZY*
W ROKU SZKOLNYM 2024/2025
DO ZESPOŁU SZKÓŁ CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
IM. WŁ. ST. REYMONTA W SOKOŁOWIE PODLASKIM

.....
imię (imiona) i nazwisko kandydata

.....
data i miejsce urodzenia

.....
adres e-mail

.....
adres zamieszkania

.....
imię i nazwisko matki

.....
imię i nazwisko ojca

.....
nr telefonu rodziców / opiekunów prawnych

.....
PESEL kandydata

Zwracam się z prośbą o przyjęcie mnie do (proszę zaznaczyć wybrany przez siebie zawód wpisując X):

TECHNIKUM kształące w zawodach:	zawód	Sugerowany dodatkowy język	
		j. rosyjski	j. niemiecki
technik agrobiznesu – <u>klasa mundurowa</u>			
technik rolnik			
technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki			
technik technologii żywności – <u>klasa patronacka Sokół S.A.</u>			
technik żywienia i usług gastronomicznych			
technik architektury krajobrazu - <u>klasa akademicka</u>			
technik weterynarii			

BRANŻOWA szkoła zawodowa I-go stopnia kształcąca w zawodach:

cukiernik - <u>klasa patronacka PHU TOPAZ</u>	
kucharz	
operator maszyn i urządzeń przemysłu spożywczego – <u>klasa patronacka Sokół S.A.</u>	

BRANŻOWA szkoła II-go stopnia kształcąca w zawodach – forma zaoczna:

technik żywienia i usług gastronomicznych	
technik technologii żywności	

KWALIFIKACYJNY kurs zawodowy kształcąca w zawodach:

technik żywienia i usług gastronomicznych	
technik technologii żywności	

*dotyczy branżowej szkoły II stopnia oraz kwalifikacyjnego kursu zawodowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie danych osobowych zawartych w przedkładanym wniosku w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia procesu rekrutacji przez Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Władysława Stanisława Reymonta w Sokolowie Podlaskim zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych (Dz.U. Z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.). Administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego im. Władysława Stanisława Reymonta, ul. Oleksiaka Wichury 3, 08-300 Sokół Podlaski.

.....
podpisy rodziców / opiekunów prawnych

.....
podpis kandydata

WYPEŁNIA SZKOLNA KOMISJA REKRUTACYJNA

suma uzyskanych punktów:

podpis członka komisji rekrutacyjnej