Zespół Szkół nr 5
im. T. Tańskiego ul. Śniadeckiego 4-6 73-110 Stargard Szczeciński
tel/fax: (91) 577-27-27; 576-28-07;
e-mail sekretariat@zs5.stargard.pl www.zs5.stargard.pl

....., ...
(miejscowość) (data)

Dyrektor Zespołu Szkół nr 5
im. Tadeusza Tańskiego
w Stargardzie Szczecińskim

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I na kierunek *

	♦ Technikum Zawodowe – technik pojazdów samochodowych
	♦ Technikum Zawodowe – technik żywienia i usług gastronomicznych
	♦ Technikum Zawodowe – technik analityk / technik mechanizacji rolnictwa
	♦ Szkoła Zawodowa – kucharz / cukiernik
	♦ Szkoła Zawodowa – mechanik poj. samochodowych / elektromechanik poj. samochodowych

Nazwisko i imię .....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona rodziców.....

Adres zamieszkania.....

Pesel ucznia.....TELEFON (rodzica, opiekuna).....

Język którego uczyłeś się w gimnazjum.....

Reprezentowanie klasy w zawodach i konkursach szkolnych**.....

Reprezentowanie szkoły .....

Reprezentowanie miasta (zawody i konkursy wojewódzkie).....

Udział w pracach Samorządu Uczniowskiego.....

Udział w kołach zainteresowań.....

PODPIS UCZNIA PODPIS WYCHOWAWCY KLASY

Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / córki do ww. szkoły

PODPIS RODZICA / OPIEKUNA

*wpisz „1” w szare pole przy szkole pierwszego wyboru i „2” przy szkole do której chciałbyś się dostać gdybyś nie dostał się do „1”
**proszę potwierdzić działalność w szkole u wychowawcy klasy

PODANIA PROSZĘ SKŁADAĆ NA UL. ŚNIADECKIEGO 4-6

Od 4 lipca do 8 lipca 2015 r. kandydaci umieszczeni na liście przyjętych są ZOBOWIĄZANI potwierdzić wolę nauki w danej szkole (własnoręcznym podpisem) oraz dostarczyć ORYGINAŁY dokumentów.