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

	Zasadnicza Szkoła Zawodowa (3 letnia) – kucharz / mechanik pojazdów samochodowych (dla uczniów ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi)

Do podania załączam:

- orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego,
- opinię psychologiczną,
- zaświadczenie od lekarza medycyny pracy,
- świadectwo ukończenia gimnazjum,
- zaświadczenie z egzaminu gimnazjalnego,
- dwa podpisane zdjęcia.

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

*proszę potwierdzić działalność w szkole u wychowawcy klasy

PODANIA PROSZĘ SKŁADAĆ NA UL. ŚNIADECKIEGO 4-6