



**Zespół Szkół nr 5**  
im. Tadeusza Tańskiego ul. Jana Śniadeckiego 4-6 73-110 Stargard  
tel/fax: (91) 577-27-27;  
e-mail [sekretariat@zs5.stargard.pl](mailto:sekretariat@zs5.stargard.pl) [www.zs5.stargard.pl](http://www.zs5.stargard.pl)

.....  
( miejscowość data )

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

Proszę o przyjęcie mnie do klasy I w roku szkolnym 2017/2018 na kierunek\*:

**TECHNIKUM ZAWODOWE NR 5**

- technik pojazdów samochodowych*
- technik żywienia i usług gastronomicznych*
- technik mechanizacji rolnictwa i agrotechniki*
- technik architektury krajobrazu*
- technik rybactwa śródlądowego*

**BRANŻOWA SZKOŁA I STOPNIA NR 5**

- mechanik pojazdów samochodowych*
- kierowca mechanik*
- kucharz*
- cukiernik*

**\*wpisz „1” w kwadrat przy szkole pierwszego wyboru i „2” przy szkole do której chciałbyś się dostać gdybyś nie dostał się do „1”.**

Oświadczam, że Zespół Szkół nr 5 jest szkołą:

- pierwszego
- drugiego
- trzeciego wyboru

(zaznaczyć odpowiedni kwadrat symbolem „x”)

Nazwisko i imiona.....

Data i miejsce urodzenia .....

Imiona i Nazwisko rodziców (opiekunów).....

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.....

.....  
pieczęćka szkoły

.....  
podpis wychowawcy klasy

**Deklaracja rodzica/opiekuna prawnego:**

Deklaruję, że syn/córka\* .....będzie uczęszczać/nie będzie uczęszczać \*na zajęcia religii/etyki\*.  
imię i nazwisko dziecka

Deklaruję, że syn/córka\* .....będzie uczęszczać/nie będzie uczęszczać \*na zajęcia wychowanie do życia w rodzinie.  
imię i nazwisko dziecka

**\*niepotrzebne skreślić**

- Wyrażam zgodę na uczęszczanie mojego syna / córki do Zespołu Szkół nr 5 w Stargardzie
- „Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w aplikacji dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami),”
- „Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka przez ZS nr 5 w Stargardzie poprzez rozpowszechnianie wizerunku w: mediach elektronicznych, prasie, broszurach, ulotkach, gazetkach itp., w okresie nauki w szkole.”

.....  
podpis rodzica/opiekuna

**Do podania należy dołączyć:**

1. 2x aktualne fotografie (podpisane imieniem i nazwiskiem)
2. Badania profilaktyczne - stwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w wybranym zawodzie  
(skierowanie należy pobrać w sekretariacie szkoły)
3. Kartę zdrowia (wraz z badaniami)
4. Oryginał świadectwa ukończenia gimnazjum ( po otrzymaniu)
5. Oryginał zaświadczenia o wynikach egzaminu gimnazjalnego (po otrzymaniu)

.....  
podpis kandydata