



**PODANIE O PRZYJĘCIE DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA
IM. KS. PROF. JÓZEFA TISCHNERA W LIMANOWEJ
34-600 LIMANOWA, UL. JANA PAWŁA II 42 A, TEL. (18) 3371-886**

Nr PESEL

IMIONA

NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

ZAWÓD

.....
podpis kandydata

.....

imiona rodziców/prawnych opiekunów

.....

.....

adres zamieszkania

.....

telefon, e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celach związanych z rekrutacją.*

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w celach związanych z bieżącą działalnością Szkoły (m.in. strona internetowa, gazetki szkolne, publikacje prasowe, itp.).

Do podania załączam** : opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, inne:

.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - pole obowiązkowe, ** - skreślić niepotrzebne lub uzupełnić