

**W N I O S E K**  
**do Dyrektora o przyjęcie do Branżowej Szkoły I Stopnia Specjalnej nr 54**  
**w Warszawie, ul. Długa 9**

**I zawód** ..... **II zawód** .....

**I. DANE KANDYDATA** (drukowanymi literami)

1. ....  
(imię i nazwisko kandydata, PESEL)
2. ....  
(data i miejsce urodzenia)
3. ....  
(dokładny adres zamieszkania z kodem, telefon stacjonarny i komórkowy, adres e-mail)
4. ....  
(adres zameldowania - podać, gdy jest inny niż zamieszkania)

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** (drukowanymi literami)

1. ....  
(imię i nazwisko matki)
2. ....  
(imię i nazwisko ojca)
3. ....  
(imię i nazwisko opiekuna prawnego, o ile taki istnieje)
4. ....  
(adres zamieszkania opiekuna/rodziców wraz z kodem i telefonem, o ile jest inny niż kandydata)
5. ....  
(telefon komórkowy matki/opiekunki, adres e-mail)
6. ....  
(telefon komórkowy ojca/opiekuna, adres e-mail)

**III. INNE SZKOŁY WYBRANE PRZEZ KANDYDATA**  
(Proszę podać nazwy w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

1. ....
2. ....
3. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego syna/mojej córki na potrzeby rekrutacji do BS Ist.S nr 54 oraz dla celów organizacyjno-administracyjnych, dydaktyczno-wychowawczych i opiekuńczych w ciągu całego cyklu kształcenia w szkole.

.....  
(czytelny podpis kandydata/ucznia)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Oświadczam, że nie posiadam żadnych kwalifikacji zawodowych

.....  
(czytelny podpis kandydata)

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje zawodowe

.....  
(czytelny podpis kandydata)

**W N I O S E K**  
**do Dyrektora o przyjęcie do Szkoły Specjalnej Przesposabiającej do Pracy nr 1**  
**w Warszawie, ul. Długa 9**

**I. DANE KANDYDATA** (drukowanymi literami)

1. ....  
(imię i nazwisko kandydata, PESEL)
2. ....  
(data i miejsce urodzenia)
3. ....  
(dokładny adres zamieszkania z kodem, telefon stacjonarny i komórkowy, adres e-mail)
4. ....  
(adres zameldowania - podać, gdy jest inny niż zamieszkania)

**II. DANE RODZICÓW/OPIEKUNÓW** (drukowanymi literami)

1. ....  
(imię i nazwisko matki)
2. ....  
(imię i nazwisko ojca)
3. ....  
(imię i nazwisko opiekuna prawnego, o ile taki istnieje)
4. ....  
(adres zamieszkania opiekuna/rodziców wraz z kodem i telefonem, o ile jest inny niż kandydata)
5. ....  
(telefon komórkowy matki/opiekunki, adres e-mail)
6. ....  
(telefon komórkowy ojca/opiekuna, adres e-mail)

**III. INNE SZKOŁY WYBRANE PRZEZ KANDYDATA**  
(Proszę podać nazwy w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

1. ....
2. ....
3. ....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich i mojego syna/mojej córki na potrzeby rekrutacji do SSPP nr 1 oraz dla celów organizacyjno-administracyjnych, dydaktyczno-wychowawczych i opiekuńczych w ciągu całego cyklu kształcenia w szkole.

.....  
(czytelny podpis kandydata/ucznia)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)