

.....  
miejscowość i data

.....  
nazwisko i imię kandydata

.....  
numer telefonu

.....  
adres zamieszkania

.....  
data i miejsce urodzenia

.....  
numer pesel

.....  
e – mail

**DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ  
W GŁOGÓWKU**  
ul. Powstańców 34  
48-250 Głogówek

Proszę o przyjęcie mnie do klasy pierwszej

**Branżowej Szkoły I Stopnia w Głogówku**

w roku szkolnym **2025/2026** w zawodzie : .....

.....  
podpis kandydata

**DANE OSOBOWE RODZICÓW / PRAWNYCH OPIEKUNÓW \*:**

|                        | <b>Matka</b> | <b>Ojciec</b> |
|------------------------|--------------|---------------|
| <b>Imię i nazwisko</b> |              |               |
| <b>Adres</b>           |              |               |
| <b>Numer telefonu</b>  |              |               |
| <b>Adres e-mail</b>    |              |               |

.....  
podpis rodzica, prawnego opiekuna

Wyrażam **zgody** \*/ **nie wyrażam zgody** \* na przetwarzanie przez Zespół Szkół w Głogówku danych osobowych mojego syna/ mojej córki .....

Dane te będą przetwarzane w celu publikacji na stronie internetowej, w szkolnej gazetce osiągnięć i wyróżnień uczniów, rankingów uczniów wzorowych, zdjęć oraz opisów uroczystości szkolnych i pozaszkolnych, a także w materiałach promujących i reklamujących działalność edukacyjną ZS w Głogówku. Poinformowano mnie, że administratorem danych osobowych jest Zespół Szkół w Głogówku, a dane są przetwarzane w w/w celach oraz dobrowolności podawania danych osobowych i prawie wglądu do nich, jak również ich poprawiania.

.....  
podpis rodzica, opiekuna prawnego kandydata

**ZAŁĄCZNIKI :**

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej (oryginał /kopia) \*,
2. Wyniki egzaminu ósmoklasisty (oryginał / kopia) \*,
3. Dwie fotografie (podpisane: nazwisko i imię),
4. Karta Zdrowia Ucznia
5. Karta Badania Zdrowia Ucznia – Bilans
6. Deklaracja zgody na praktykę,
7. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych,
8. Umowa o pracę w celu przygotowania zawodowego,
9. Deklaracja - religia

\* Niepotrzebne skreślić

**Kwituję odbiór dokumentów  
Głogówek dn. ....  
podpis .....**