

W N I O S E K
o przyjęcie do klasy pierwszej (po gimnazjum)
na rok szkolny 2019/2020
do Technikum Akademickiego przy Międzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki i
Transportu we Wrocławiu

DANE OSOBOWE KANDYDATA	
Imię (imiona)	
Nazwisko	
Data urodzenia	
PESEL	
Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu i mieszkania)	
Telefon kontaktowy	
E-mail	

DANE OSOBOWE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW KANDYDATA	
Imię i nazwisko matki/ opiekunki prawnej	
Telefon	
Imię i nazwisko ojca/opiekuna prawnego	
Telefon	
Adres zamieszkania (jeśli jest inny niż ucznia)	

PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO KLASY PIERWSZEJ (należy wstawić x przy wybranym kierunku kształcenia)	
<input type="checkbox"/>	TECHNIK BUDOWNICTWA
<input type="checkbox"/>	TECHNIK EKONOMISTA
<input type="checkbox"/>	TECHNIK GEODETA
<input type="checkbox"/>	TECHNIK HANDLOWIEC,
<input type="checkbox"/>	TECHNIK LOGISTYK
<input type="checkbox"/>	TECHNIK SPEDYTOR
<input type="checkbox"/>	TECHNIK DROGOWNICTWA
<input type="checkbox"/>	TECHNIK INFORMATYK

WYBRANE SZKOŁY (Lista preferencji szkół oraz oddziałów w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych)

Lp.	Nazwa i adres szkoły	Kierunek kształcenia

Oświadczamy, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Wyrażamy zgodę, na umieszczenie danych osobowych na listach przygotowywanych w związku z rekrutacją. Wyrażamy zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w tym formularzu, w celach związanych z przeprowadzeniem naboru. Jednocześnie oświadczamy, że podajemy dane dobrowolnie oraz mamy świadomość przysługującego nam prawa do wglądu i poprawiania powyższych danych osobowych.

.....
Data, podpis kandydata

Podpis ojca/opiekuna prawnego

Podpis matki/opiekuna prawnego