

**W N I O S E K**  
**o przyjęcie do klasy pierwszej**  
**na rok szkolny 2018/2019**  
**do Technikum Akademickiego**  
**przy Międzynarodowej Wyższej Szkole Logistyki i Transportu we Wrocławiu**

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

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

<b>PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO KLASY PIERWSZEJ</b> (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

**PROSZĘ O PRZYJĘCIE MNIE DO KLASY PIERWSZEJ** (należy wstawić x przy wybranym kierunku kształcenia - rezerwowym)

	TECHNIK BUDOWNICTWA
	TECHNIK EKONOMISTA
	TECHNIK GEODETA
	TECHNIK HANDLOWIEC
	TECHNIK LOGISTYK
	TECHNIK SPEDYTOR
	TECHNIK DROGOWNICTWA
	TECHNIK INFORMATYK

**WYBRANE SZKOŁY** (Lista preferencji szkół oraz oddziałów w kolejności od najbardziej do najmniej preferowanych – łącznie z Technikum Akademickim)

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*