|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY NA KWALIFIAKCYJNY KURS ZAWODOWY** |

|  |
| --- |
|  |

**Proszę o przyjęcie na kierunek:**

|  |
| --- |
|  *(wpisz, wybierz kierunek)* |
| **UKOŃCZONA SZKOŁA:** ( 8 klasowa szkoła podstawowa **lub** gimnazjum **lub** szkoła zawodowa **lub** liceum  **lub** technikum ) |
| **Nazwa szkoły:**

|  |
| --- |
|  |

**Kierunek/profil:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Miejscowość:**

|  |
| --- |
|  |

**Rok ukończenia:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

 |
| **UKOŃCZONO PIERWSZĄ KWALIFIKACJE TYLKO** przy zapisie na K-2 |
| **Nazwa szkoły:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Miejscowość:**

|  |
| --- |
|  |

 |

|  |
| --- |
| **DANE OSOBOWE KANDYDATA** |
| **Pierwsze imię:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Drugie imię:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Nazwisko:**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **PESEL:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 | **Data urodzenia:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

  | **Miejsce urodzenia:**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **Województwo urodzenia:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Seria i nr dowodu osobistego:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Seria i numer innego dokumentu tożsamości** **( wypełnić, gdy brak, np. PESEL) :**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **DANE RODZICÓW** |
| **Imię i nazwisko ojca:**

|  |
| --- |
|  |

 |  **Imię i nazwisko matki:**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **DANE KONTAKTOWE** |
| **Numer telefonu:**

|  |
| --- |
|  |

 | **Adres e-mail:**

|  |
| --- |
|  |

 |
| **ADRES ZAMIESZKANIA** |
| **Miejscowość:** | **Ulica:** | **Numer domu/ lokalu:** **/** |
| **Kod pocztowy:** | **Poczta:** | **Województwo:** |
| **Powiat:** | **Gmina:** |  |
| **ADRES ZAMELDOWANIA jeżeli jest inny niż zamieszkania** |
| **Miejscowość:** | **Ulica:** | **Numer domu/ lokalu:** **/** |
| **Kod pocztowy:** | **Poczta:** | **Województwo:** |
| **Powiat:** | **Gmina:** |  |

**Zmiany danych osobowych ( jak adres zamieszkania lub zameldowania, numer telefonu, adres e-mail), zmiana nazwiska oraz zmiana lub wymiana dokumentu tożsamości podlegają konieczności zgłoszenia w terminie 14 dni od zaistnienia.**

**WYMAGANE DOKUMENTY:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **świadectwo ukończenia szkoły**- oryginał, duplikat, odpis lub ksero potwierdzone przez NOTARIUSZA  |
|  | **książeczka sanitarno- epidemiologiczna LUB zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do kształcenia w wybranym zawodzie**- skierowanie do pobrania w sekretariacie |
|  | **zdjęcie 1 szt-** format dowolny |
|  | **umowa o realizacje kształcenia na KKZ**- do podpisu w sekretariacie |
|  | **dowód potwierdzający tożsamość, np. dowód osobisty- *do wglądu*** |
|  | **akt małżeństwa TYLKO** **mężatki posługujące się świadectwem na nazwisko panieńskie**- ksero zwykłe**świadectwo ukończenia K-1 TYLKO** przy zapisie na K-2**-** oryginał |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

**Lublin, dn** |

|  |
| --- |
|  |

 **Podpis kandydata** |

**W jaki sposób dowiedziałeś/aś się o szkole? ( zaznacz- X)**

 od znajomego  z plakatu  z ulotki  z Internetu  w inny sposób (jaki?) ……………………………………………………..