|  |  |
| --- | --- |
|  | **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?) ……………………………………………………..