



**PODANIE O PRZYJĘCIE DO TECHNIKUM IM. KS. PROF.
JÓZEFA TISCHNERA W LIMANOWEJ
34-600 LIMANOWA, UL. JANA PAWŁA II 42 A, TEL. (18) 3371-886**

Nr PESEL

IMIONA

NAZWISKO

DATA I MIEJSCE URODZENIA

ZAWÓD

.....
podpis kandydata

.....
imiona rodziców/prawnych opiekunów

.....
adres zamieszkania

.....
telefon, e-mail

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celach związanych z rekrutacją.*

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w celach związanych z bieżącą działalnością Szkoły (m.in. strona internetowa, gazetki szkolne, publikacje prasowe, itp.).

Do podania załączam**: opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, inne:

.....
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

* - pole obowiązkowe, ** - skreślić niepotrzebne lub uzupełnić