……..……..……

Załącznik nr 1

Numer wniosku
(wpisuje osoba przyjmująca teczkę)

(wypełnić drukowanymi literami- w każdej kratce jeden znak)

Nazwisko

Imię/imiona

Adres zamieszkania
ulica/miejscowość

Gmina/kod pocztowy

Numer domu/ numer mieszkania

Numer telefonu kandydata

Zespół Szkół Technicznych

Al. Jana Pawła II 126/130
42-200 Częstochowa

Technikum Nr 12 im. Jana Pawła II

Klasa I wyboru .....

Branżowa Szkoła I Stopnia Nr 10 im. Jana Pawła II

Klasa I wyboru .....

Zawartość teczki (wypełnia osoba przyjmująca dokumenty)

- ☐ Wniosek (wydrukowany z systemu)
- ☐ Kopie dokumentów (świadectwo, egzamin lub zaświadczenie zwolnienia z egzaminu)
- ☐ Oryginał dokumentów (świadectwo, egzamin lub zaświadczenie zwolnienia z egzaminu)
- ☐ Opinia PPP lub inna dotycząca problemów zdrowotnych
- ☐ 3 zdjęcia legitymacyjne (podpisane na odwrocie; imię i nazwisko, data urodzenia)
- ☐ Karta zdrowia