



Zespół Szkół Licealnych i Technicznych

im. Stanisława Staszica w Gubinie

66-620 Gubin, ul. Raclawicka 1, tel. 68 359 31 84, tel./fax 68 359 31 84,

www.zslit.gubin.pl, e-mail: sekretariat@zslit.gubin.pl

Proszę o przyjęcie mnie do jednej z niżej wymienionych **szkół ponadpodstawowych**:

		1 wybór *	2 wybór *
1	I Liceum Ogólnokształcące (klasa sportowa)	piłka ręczna	
		siatkówka	
		inne:.....	
2	Technikum nr 1	technik ekonomista	
		technik żywienia i usług gastronomicznych	
		technik hotelarstwa	
		technik logistyki	
		technik usług fryzjerskich	
	technik reklamy (z elem. grafiki komputerowej)		
3	Branżowa Szkoła I Stopnia nr 1	kucharz	
		magazynier-logistyk	
		wielozawodowa (np. tapicer, stolarz, ślusarz, mechanik pojazdów samochodowych, sprzedawca, fryzjer, krawiec,.....)	

* wybór krzyżykiem

Dane kandydata		
Imię		
Nazwisko		
Data urodzenia		
PESEL		
Adres miejsca zamieszkania		
Dane osobowe rodziców/opiekunów prawnych kandydata (w przypadku kandydata pełnoletniego imiona rodziców, adres zamieszkania, adres poczty elektronicznej i numer telefonu kandydata)		
	Matki	Ojca
Imię (imiona)		
Nazwisko		
Adres miejsca zamieszkania		
Adres poczty elektronicznej		
Numer telefonu		

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica – opiekuna prawnego)