

Zespół Szkół Licealnych i Technicznych w Gubinie

im. Stanisława Staszica

66-620 Gubin, ul. Raclawicka 1, tel.: 68 359 31 84, fax.: 68 359 3184,

www.zslit.gubin.pl, sekretariat@zslit.gubin.pl



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

		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)