

..... dnia .....  
(miejscowość)

nazwisko i imię (imiona) .....

ukończona Szkoła Podstawowa nr ..... w.....

- Załączniki:
1. karta zdrowia
  2. 1 fotografia
  3. świadectwo i wyniki ukończenia szkoły podstawowej
  4. skierowanie od pracodawcy  
(tylko pracownicy młodociani)
  5. zaświadczenie lekarskie lekarza medycyny pracy (kopia)

## Podanie o przyjęcie do Branżowej Szkoły I stopnia nr 1 w Skoczowie

Proszę o przyjęcie mnie do Branżowej Szkoły I stopnia nr 1 Zespołu Szkół Technicznych i Ogólnokształcących w Skoczowie na rok szkolny 2025/2026

w zawodzie: .....  
(wpisać nazwę zawodu)

**uczniowie** (praktyka zawodowa w szkole): elektronik

**pracownicy młodociani:** mechanik pojazdów samochodowych, sprzedawca, cukiernik

**klasa wielozawodowa:** elektromechanik, elektromechanik pojazdów samochodowych, lakiernik samochodowy, blacharz, blacharz samochodowy, elektryk, fotograf, fryzjer, kelner, kucharz, mechanik-monter maszyn i urządzeń, monter sieci i instalacji sanitarnych, murarz-tylnkarz, monter zabudowy i robót wykończeniowych w budownictwie, piekarz, stolarz, ślusarz, tapicer oraz inne zawody zgodnie z klasyfikacją zawodów szkolnictwa branżowego.

pracownik młodociany (podjęcie nauki wymaga znalezienie pracodawcy szkolącego młodocianych pracowników w wybranym zawodzie i zawarcie z nim umowy o pracę w celu nauki zawodu od 01 września br., umowa powinna być dostarczona do szkoły do 30 września br.)

### Dane osobowe

	nazwisko	imię	adres zamieszkania	
kandydat				..... data i miejsce urodzenia ..... telefon kontaktowy ..... e-mail
matka			(wpisać, jeśli jest inny niż kandydata)	telefon kontaktowy/e-mail
ojciec			(wpisać, jeśli jest inny niż kandydata)	telefon kontaktowy/e-mail
opiekun prawny (jeśli jest ustanowiony)			(wpisać, jeśli jest inny niż kandydata)	telefon kontaktowy/e-mail

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

.....  
(podpis kandydata)

Oświadczam, że syn/córka\* będzie / nie będzie\* uczęszczać na lekcje:

\* religii (wpisać - katolicka, ewangelicka, inna - jaka?) .....

\* etyki

Skoczów, dn. ....

.....  
(podpis rodzica lub opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić