



Zespół Szkół Zawodowych
im. Romualda Mielczarskiego
w Katowicach

Al. Bolesława Krzywoustego 13
40-870 Katowice
tel. (32) 254 30 48
sekretariat@mielczarski.katowice.pl
www.mielczarski.katowice.pl
NIP: 634 14 17 336

Katowice, dnia.....

Dyrektor
Zespołu Szkół Zawodowych
im. Romualda Mielczarskiego w Katowicach
Al. B. Krzywoustego 13

Podanie

Proszę o przyjęcie (imię i nazwisko).....

do **pierwszej klasy** BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA Nr 10 w Katowicach

zawód: **technik handlowiec*/technik logistyk***

w roku szkolnym/.....

Podpis kandydata

KWESTIONARIUSZ

OSOBY

1.	Nazwisko (drukowanymi literami)																					
2.	Imiona																					
3.	Data urodzenia																					
4.	Miejsce urodzenia (wraz z województwem)																					
5.	Obywatelstwo																					
6.	Miejsce zamieszkania (kod, miasto, ulica, nr domu, nr mieszkania)																					
7.	Miejsce zameldowania (kod, miasto ulica, nr domu, nr mieszkania) - jeżeli jest inny niż zamieszkania																					
8.	Kontakt telefoniczny																					
9.	Adres e-mail																					
10.	Rok ukończenia Branżowej Szkoły I stopnia																					
11.	PESEL	→ <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>																				
12.	NR KSIĘGI GŁÓWNEJ**																					
13.	UWAGI**																					

* - *niepotrzebne skreślić*

** - *wypełnia sekretariat Zespołu Szkół Zawodowych im. R. Mielczarskiego*

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ZSZ im. R. Mielczarskiego w Katowicach.

<https://mielczarski.katowice.pl/bip.htm>

Potwierdzam odbiór dokumentów:

Katowice, dnia podpis.....