



ZESPÓŁ SZKÓŁ
CENTRUM KSZTAŁCENIA ROLNICZEGO
W RUDNEJ

.....Rudna....., dn.
(miejscowość) (data)

**Dyrektor
Zespołu Szkół
Centrum Kształcenia Rolniczego
ul. Kolejowa 5
59-305 Rudna**

Wniosek o przyjęcie na kwalifikacyjny kurs zawodowy

I. Dane osobowe kandydata na kurs:

Imię/imiona i nazwisko:

Nr PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Imiona i nazwisko/a rodziców:

Data i miejsce urodzenia:
(dzień, miesiąc, rok, miejscowość)

Adres zamieszkania:
(kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu /nr mieszkania)

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Posiadam ukończone: gimnazjum , 8-letnia szkoła podstawowa , zasadnicza szkoła zawodowa ,
liceum ogólnokształcące , technikum , szkoła branżowa I stopnia .

II. Oświadczam, że posiadam prawo jazdy kat. T lub B+E: TAK NIE

**III. Oświadczam, że pracuję we własnym gospodarstwie rolnym lub w gospodarstwie rodziców/
u pracodawców:** TAK NIE

IV. Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy – specjalizacja ROL.04

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we Wniosku dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji na kurs (zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE)

.....
(data i podpis kandydata)

Do wniosku załączam:

1. Świadectwo ukończenia szkoły
 2. Jedno podpisane zdjęcie
 3. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu wydane zgodnie z przepisami w sprawie badań lekarskich kandydatów.
 4. Nr PKK (dotyczy osób bez prawa jazdy kat. T lub C+E) - Profil Kandydata na Kierowcę uzyskany w Starostwie Powiatowym właściwym dla miejsca zamieszkania. (W przypadku braku nr PKK kandydat jest zobowiązany nie później niż dwa tygodnie od dnia rozpoczęcia zajęć przedstawić dokument potwierdzający nadanie nr PKK)
-
-

III. Decyzja Szkolnej Komisji Rekrutacyjno – Kwalifikacyjnej/Dyrektora szkoły

Szkolna Komisja Rekrutacyjno- Kwalifikacyjna/ Dyrektor szkoły postanowił/a przyjąć /nie przyjąć*

.....
(imię i nazwisko kandydata)

na kurs kwalifikacyjny – specjalizacja ROL.04

.....
(pieczęć szkoły)

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis dyrektora)

- *niepotrzebne skreślić

wypełnia szkoła