Łódź, ………………..……………

 data

**TECHNIKUM**

**STOWARZYSZENIA PRZYJACIÓŁ SZKÓŁ KATOLICKICH**

**im. Świętej Faustyny Kowalskiej**

**W ŁODZI**

**Dyrektor**

 **TECHNIKUM SPSK**

**im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi**

 **Podanie**

 Proszę o przyjęcie mojego syna ………………………………………..……. do Technikum

Stowarzyszenia Przyjaciół Szkół Katolickich im. Świętej Faustyny Kowalskiej w Łodzi w roku szkolnym 2021/2002.

 Oświadczam, że zapisując dziecko do Technikum SPSK, wyrażam zgodę na

kształcenie i wychowanie oparte na wartościach chrześcijańskich i nauce Kościoła Katolickiego.

 ………………………………… ………………..................

 Podpisy rodziców (opiekunów prawnych)

 **…….……………………………………………………………………………………………………………………**

**KARTA ZGŁOSZENIA UCZNIA NR **

**Rok szkolny 2021 / 2022**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imiona i nazwisko ucznia \*** |  |
| **PESEL** |  |
| **Data i miejsce urodzenia** |  |
| **Adres zameldowania** |  |
| **Adres zamieszkania** |  |
| **Imiona i nazwiska rodziców****(opiekunów prawnych)** |  |
|  |
| Kontakt z rodzicami |  e-mail |  |
|  Praca |  Matka - |  Ojciec - |
|  Tel. kom. |  Matka - |  Ojciec - |
| Data zgłoszenia:  ……………………………… | Do klasy: ………………. | Szkoła rejonowa nr: |
| Specjalizacja: |
|  Technikum SPSK w Łodzi jest szkołą pierwszego wyboru.X  |  |  Technikum SPSK w Łodzi jest szkołą drugiego wyboru.X |  | Technikum SPSK w Łodzi jest szkołą trzeciego wyboru.X |  |

**X proszę wstawić znak X stosownie do kolejności wyboru Technikum SPSK w procedurze rekrutacji**

**\* powyższe dane przeznaczone są tylko na potrzeby szkoły**