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**