



Sejny, dnia

Dyrektor
Zespołu Szkół Centrum Kształcenia Rolniczego
im. S. Staszica w Sejnach

WNIOSEK O PRZYJĘCIE NA KWALIFIKACYJNY KURS ZAWODOWY

Proszę o przyjęcie mnie na kwalifikacyjny kurs zawodowy przygotowujący do egzaminu potwierdzającego kwalifikacje w zawodzie (wybraną kwalifikację zaznacz X):

ZAWÓD	NAZWA KWALIFIKACJI
Kursy równoważne BRANŻOWEJ SZKOLE I STOPNIA	
ROLNIK	ROL.04. Prowadzenie produkcji rolniczej
KUCHARZ	HGT.02. Przygotowanie i wydawanie dań
Kursy równoważne TECHNIKUM	
TECHNIK ROLNIK	ROL.10. Organizacja i nadzorowanie produkcji rolniczej <i>Wybierając kwalifikację ROL.10, należy posiadać dyplom potwierdzający kwalifikację wcześniejszą (ROL.04 / RL.03 / R.03)</i>

INFORMACJE O KANDYDACIE

Imię		Drugie imię	
Nazwisko		Data urodzenia	
Miejsce urodzenia		PESEL	
W przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość			
Numer telefonu		Adres poczty elektronicznej	
Imię ojca		Imię matki	

ADRES ZAMIESZKANIA

Województwo		Powiat	
Gmina		Miejscowość	
Kod pocztowy		Ulica, nr domu / mieszkania	

INFORMACJE DODATKOWE

Nazwa i adres ukończonej szkoły			
Języki obce, których uczył się kandydat	obowiązkowo		nadobowiązkowo
Prawo jazdy kategorii			

- *Oświadczam, że wszystkie podane wyżej dane są zgodne z prawdą i stanem faktycznym. Jestem świadomy(-a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*
- *Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z przepisami ustawy z dnia 14 grudnia 2016 – Prawo Oświatowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 1148 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniem Ministra Edukacji Narodowej z dnia 21 sierpnia 2019 r. w sprawie przeprowadzania postępowania rekrutacyjnego oraz postępowania uzupełniającego do publicznych przedszkoli, szkół, placówek i centrów (Dz.U. z 2019 r. poz. 1737 z późn. zm.).*

.....
/podpis kandydata/