



**ZESPÓŁ SZKÓŁ
BUDOWLANO-DRZEWNYCH**
im. Bolesława Chrobrego
60-135 POZNAŃ, ul. Raszyńska 48
tel. 61 861 00 27; 61 861 00 43
e-mail: poczta@zsbd.pl <http://www.zsbd.poznan.pl>

**BRANŻOWA
SZKOŁA II STOPNIA**

Klasa I d BIIs kształcąca w zawodzie:

- technik technologii drewna

Klasa I f BIIs kształcąca w zawodzie:

- technik inżynierii sanitarnej

Klasa I w BIIs kształcąca w zawodzie:

- technik robót wykończeniowych
w budownictwie

PODANIE O PRZYJĘCIE DO SZKOŁY

Proszę o przyjęcie mnie od 1 września 2025 r. do

BRANŻOWEJ SZKOŁY II STOPNIA NR 5

do klasy

w zawodzie

z nauką języka angielskiego

.....
(data oraz własnoręczny podpis słuchacza)

INFORMACJE O SŁUCHACZU

WYPEŁNIAĆ CZYTELNIE DRUKOWANYMI LITERAMI

IMIONA / wpisać na podstawie aktu urodzenia /

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

NUMER PESEL

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

NAZWISKO

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

DATA I MIEJSCE URODZENIA

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

dzień miesiąc słownie rok miejscowość województwo

ADRES ZAMIESZKANIA SŁUCHACZA

Miejscowość

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

Ulica

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

**Nr
domu**

--	--	--	--

**Nr
mieszkania**

--	--	--	--

Poczta

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

**Nr
kodu**

--	--	--	--

Gmina

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

Powiat

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

Województwo

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

NUMER TELEFONU SŁUCHACZA

.....

ADRES E-MAIL SŁUCHACZA

.....

IMIĘ I NAZWISKO

MATKI

IMIĘ I NAZWISKO

OJCA

PRZEBIEG DOTYCHCZASOWEJ NAUKI - nazwa, adres:

Ukończona Branżowa Szkoła I Stopnia:

.....

rok ukończenia szkoły zawód

Ukończona Zasadnicza Szkoła Zawodowa:

.....

rok ukończenia szkoły zawód

DO WYPEŁNIONEGO PODANIA NALEŻY DOŁĄCZYĆ:

- świadectwo ukończenia szkoły: branżowej szkoły I stopnia lub
zasadniczej szkoły zawodowej (w oryginale),
- dyplom /świadectwo - zaświadczenie potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
- zaświadczenie lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych (lekarz medycyny
pracy) o zdolności do wykonywania zawodu /skierowanie na badanie wydaje szkoła/,
- jedno aktualne zdjęcie legitymacyjne podpisane imieniem, nazwiskiem i datą urodzenia.

GODZINY URZĘDOWANIA SEKRETARIATU:

od poniedziałku do piątku w godz. 9⁰⁰ - 14⁰⁰

DOKUMENTY ODEBRAŁAM (EM) /zmiana szkoły, rezygnacja z nauki, ukończenie szkoły/

.....
DATA

.....
PODPIS