



**PODANIE O PRZYJĘCIE DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA  
IM. KS. PROF. JÓZEFA TISCHNERA W LIMANOWEJ  
34-600 LIMANOWA, UL. JANA PAWŁA II 42 A, TEL. (18) 3371-886**

**Nr PESEL**

**IMIONA**

**NAZWISKO**

**ZAWÓD** .....

.....  
*podpis kandydata*

.....  
*imiona rodziców/prawnych opiekunów*

.....  
*adres zamieszkania*

.....  
*telefon, e-mail*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych moich oraz mojego dziecka w celach związanych z rekrutacją.\*

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie wizerunku mojego dziecka w celach związanych z bieżącą działalnością Szkoły (m.in. strona internetowa, gazetki szkolne, publikacje prasowe, itp.).

Do podania załączam\*\* : opinię poradni psychologiczno-pedagogicznej, orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego, inne: .....

.....  
Podpis rodzica/prawnego opiekuna

\* - pole obowiązkowe, \*\* - skreślić niepotrzebne lub uzupełnić