Toruń, dnia ..............................

**PODANIE O PRZYJĘCIE
DO TORUŃSKIEGO TECHNIKUM INFORMATYCZNEGO**

Prosimy wypełnić **DRUKOWANYMI LITERAMI.**

**Wybierz kierunek:**

* technik informatyk
* technik programista

**Dane osobowe Kandydata:**

1. Nazwisko: .....................................................................................................................................
2. Pierwsze imię: ...............................................................................................................................
3. Drugie imię (jeśli posiada): ..........................................................................................................
4. Data i miejsce urodzenia:

dzień: ...................................... miesiąc: ....................................... rok: ........................................

w: ........................................................... województwo: ..............................................................

1. Numer PESEL: .............................................................................................................................
2. Numer telefonu Kandydata: ..........................................................................................................
3. E-mail Kandydata: ........................................................................................................................

**Adres zamieszkania Kandydata:**

Miejscowość: ............................................................................ Kod pocztowy: .......................................

Ulica: ..................................................................................... Nr domu: ................. Nr lokalu: ................

Województwo: ...........................................................................................................................................

**Informacje o ukończonej szkole podstawowej przez Kandydata:**

Nazwa szkoły: ............................................................................................................................................

**Adres szkoły podstawowej:**

Miejscowość: ............................................................................ Kod pocztowy: .......................................

Województwo: ...........................................................................................................................................

Rok ukończenia szkoły: ..................................

**Czy Kandydat posiada opinię Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej?**

* Tak
* Nie

**Czy Kandydat posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego z Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej?**

* Tak
* Nie

**Informacje o ojcu Kandydata (opiekunie prawnym):**

1. Nazwisko ojca / opiekuna prawnego: ...........................................................................................
2. Imię ojca / opiekuna prawnego: ....................................................................................................
3. Numer telefonu ojca / opiekuna prawnego: ..................................................................................
4. E-mail ojca / opiekuna prawnego: …............................................................................................

**Adres zamieszkania ojca Kandydata (opiekuna prawnego):**

* Taki sam jak Kandydata
* Inny niż Kandydata

Miejscowość: ............................................................................ Kod pocztowy: .......................................

Ulica: ..................................................................................... Nr domu: ................. Nr lokalu: ................

Województwo.: ..........................................................................................................................................

**Informacje o matce Kandydata (opiekunie prawnym):**

1. Nazwisko matki / opiekuna prawnego: .........................................................................................
2. Imię matki / opiekuna prawnego: .................................................................................................
3. Numer telefonu matki / opiekuna prawnego: ...............................................................................
4. E-mail matki / opiekuna prawnego: …..........................................................................................

**Adres zamieszkania matki Kandydata (opiekuna prawnego):**

* Taki sam jak Kandydata
* Inny niż Kandydata

Miejscowość: ............................................................................ Kod pocztowy: .......................................

Ulica: ..................................................................................... Nr domu: ................. Nr lokalu: ................

Województwo.: ..........................................................................................................................................

**Deklaruję wybór drugiego języka obcego:**

*Obowiązkowym językiem obcym dla wszystkich uczniów Toruńskiego Technikum Informatycznego jest język angielski*

* Język niemiecki
* Język francuski
* Nie dotyczy (brak drugiego języka obcego wynika z orzeczenia Poradni Psychologiczno-Pedagogicznej)

**Deklaruję udział Kandydata w zajęciach:**

* Etyka
* Religia
* Żadne z powyższych

**Deklaruję udział Kandydata w zajęciach edukacji zdrowotnej:**

* Tak
* Nie

**Z jakiego źródła uzyskano informacje o szkole?**

* Strona internetowa
* Baner reklamowy
* Plakaty / ulotki
* Media społecznościowe (Facebook/Instagram)
* Wizyty w szkołach
* Od znajomych
* Inne: ……………………………………………………………………………………………

Oświadczam, że wszystkie wyżej podane dane są zgodne ze stanem faktycznym. Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

…..………………………………….………………………………….

(podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego Kandydata)

Zapoznałem/am się z treścią klauzuli dotyczącej danych osobowych i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby rekrutacji.

 …..………………………………….………………………………….

(podpis rodzica / opiekuna prawnego / pełnoletniego Kandydata)

**Załączniki:**

1. Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej.
2. Zaświadczenie o wynikach egzaminu ósmoklasisty.
3. Fotografia legitymacyjna w formie elektronicznej [.jpg lub .png].
4. Zaświadczenie lekarza Wojewódzkiego Ośrodka Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań do kształcenia w zawodzie - po podpisaniu umowy o kształcenie.
5. Opinia lub orzeczenie Poradni Psychologiczno - Pedagogicznej (dokument wymagany w przypadku wystąpienia potrzeby kształcenia specjalnego bądź w przypadku konieczności dostosowania wymagań edukacyjnych).