

Tę część wypełnia komisja

Niem / Ros	P / K	Rel / Et / -	informatyk	mechatronik
------------	-------	--------------	------------	-------------



Technikum Mechatroniczne nr 1
02-520 Warszawa, ul. Wiśniowa 56
tel. 22646-44-98/99 szkola@staff.edu.pl
www.staff.edu.pl

Prosimy wypełniać czytelnie drukowanymi literami

nazwisko			
imię (imiona)			
data i miejsce urodzenia	data	miejsce urodzenia	województwo / kraj
PESEL ucznia	_____		Obywatelstwo
adres zameldowania	miejsce urodzenia		gmina (dzielnica w Warszawie)
	kod pocztowy	ulica	nr domu / nr mieszkania
adres zamieszkania (jeśli różni się od adresu zameldowania)	miejsce urodzenia		gmina (dzielnica w Warszawie)
	kod pocztowy	ulica	nr domu / nr mieszkania
numer telefonu ucznia			
ukończone gimnazjum			miejsce urodzenia

imiona i nazwiska rodziców / opiekunów	numer telefonu
1.	
2.	

1. Deklarowany poziom znajomości języka angielskiego: (zakreśl)

A1 <input type="checkbox"/>	A2 <input type="checkbox"/>	B1 <input type="checkbox"/>	B2 <input type="checkbox"/>
elementary	pre-intermediate	intermediate	upper-intermediate
początkujący		średniozaawansowany	

W pierwszych dniach września poziom zostanie zweryfikowany przy użyciu testu poziomującego Wydawnictwa Oxford.

2. Wybierz II język obcy:

<input type="checkbox"/> niemiecki	<input type="checkbox"/> od podstaw
<input type="checkbox"/> rosyjski	<input type="checkbox"/> kontynuacja

- a) Podział na odpowiednie grupy językowe odbędzie się w pierwszych dniach września po przeprowadzeniu testów poziomujących.
- b) Grupa językowa może zostać utworzona, jeśli będzie liczyć nie mniej niż 15 osób.

3.

Deklaruję udział w zajęciach	Nie deklaruje udziału
religia <input type="checkbox"/> etyka <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji oraz na potrzeby szkolnej strony internetowej (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o Ochronie Danych Osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2002r. Nr 101, poz. 926 ze zm.).

data

podpis rodzica / opiekuna

podpis ucznia