

**WNIOSEK O PRZYJĘCIE  
DO BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA SPECJALNEJ IM. MARII GRZEGORZEWSKIEJ  
W ZESPOLE SZKÓŁ NR 16 W BIAŁYMSTOKU**

IMIĘ I NAZWISKO KANDYDATA.....

PESEL KANDYDATA ..... DATA I MIEJSCE URODZENIA.....

w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość.....

IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW KANDYDATA.....

w przypadku kandydata pełnoletniego - imiona rodziców.....

ADRES ZAMIESZKANIA RODZICÓW I KANDYDATA (z kodem pocztowym).....

..... GMINA .....

w przypadku kandydata pełnoletniego - adres zamieszkania kandydata (z kodem pocztowym).....

..... GMINA .....

NUMERY TELEFONÓW RODZICÓW KANDYDATA I ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ.....

w przypadku kandydata pełnoletniego - numer telefonu kandydata i adres poczty elektronicznej, o ile je posiada.....

**WYBÓR KIERUNKU KSZTAŁCENIA:**

- FRYZJER
- KUCHARZ
- PRACOWNIK POMOCNICZY GASTRONOMII (tylko dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- CUKIERNIK
- MURARZ-TYNKARZ
- OGRODNIK
- PRACOWNIK POMOCNICZY OBSŁUGI HOTELOWEJ (dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- PRACOWNIK POMOCNICZY STOLARZA (dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)
- PRACOWNIK POMOCNICZY MECHANIKA (dla uczniów niepełnosprawnych intelektualnie w st. lekkim)

*(proszę zaznaczyć wybrany kierunek)*

.....  
podpis rodziców kandydata  
w przypadku kandydata pełnoletniego - podpis kandydata

**Załączniki:**

1. 3 zdjęcia,
2. Świadectwo ukończenia Gimnazjum lub Szkoły Podstawowej
3. Zaświadczenie o szczegółowych wynikach egzaminu gimnazjalnego lub szkoły podstawowej
4. Orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego wydane ze względu na niepełnosprawność,
5. Orzeczenie o niepełnosprawności lub o stopniu niepełnosprawności,
6. Zaświadczenie lekarskie zawierające orzeczenie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia praktycznej nauki zawodu,
7. Karta zdrowia.
8. Zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych

Białystok, dnia .....