** Gdańskie Szkoły Zawodowe**

***blacharz samochodowy***

**PODANIE**

1. Nazwisko: ................................................ Imiona:........................................................................
2. PESEL ......................................
3. Data i miejsce urodzenia: dzień ............. miesiąc ....................... rok .............................

w............................................. woj. .............................................. kraj .......................................

1. Imiona rodziców: ...........................................................................................................
2. Narodowość .......................................... obywatelstwo ..................................................
3. Adres zameldowania (z kodem pocztowym):

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

........................................................................................................................................................................................................

1. Numery telefonu: ...............................
2. e-mail: ..........................................................

**DANE ROZDZICÓW/OPIEKUNÓW**

10. Nazwisko i imię ojca: ...........................................................................................................................................................

11. telefon: ....................................................................................

12. Zawód i miejsce pracy ojca: ..............................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

13. Nazwisko i imię matki: ........................................................................................................................................................

14. Telefon: ....................................................................................

15. Zawód i miejsce pracy matki: ..........................................................................................................................................

...............................................................................................................................................................................................................

16. Adres zamieszkania rodziców/opiekunów i dziecka (z kodem pocztowym):

................................................................................................................................................................................................................

Gdańsk, dnia……………………………………… .............................................

 *(podpis kandydata)*