**Zespół Szkół Artystyczno - Projektowych**

**w Tarnowskich Górach**

ul. Legionów 35; 42-600 Tarnowskie Góry;

tel./fax.: (0-32) 285-40-87

e-mail: sekretariat@zsap.art.pl

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**P O D A N I E**

Proszę o przyjęcie mnie w roku szkolnym ……………….. do klasy pierwszej

 **Liceum Plastycznego**

 Specjalność:

 **□ Dekorowanie wnętrz □ Fotografia**

 **(zaznaczyć wybraną specjalność)**

**DANE KANDYDATA**

|  |
| --- |
| **Nazwisko:** |

|  |
| --- |
| **Imiona:** |

|  |
| --- |
| **PESEL :** |

|  |
| --- |
| **Obywatelstwo :** |

**DATA I MIEJSCE URODZENIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dzień:** | **Miesiąc:** | **Rok:** | **Miejsce urodzenia (miejscowość i województwo):** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię ojca:** | **Imię matki:** |

**IMIONA RODZICÓW:**

**ADRES STAŁEGO MIEJSCA ZAMIESZKANIA**

|  |
| --- |
| **Kod pocztowy: Miejscowość:** |
| **Ulica: Nr domu / nr mieszkania:** |
| **Powiat: Województwo:** |
| **telefon: E-mail:** |

**UKOŃCZONE GIMNAZJUM:**

|  |
| --- |
| **Nazwa:** |
| **Adres:****ul. Nr:** **Kod pocztowy: Miejscowość:**  |
| **Telefon:** |
|  **Nauczany język obcy w gimnazjum:****j. angielski □ ; j. niemiecki □ ; j. francuski □; j. rosyjski □ ; inne:** |

**Data: Podpis kandydata:**