**ZESPÓŁ SZKÓŁ TURYSTYCZNO-GASTRONOMICZNYCH**

ul. Budowlana 4; 05-300 Mińsk Mazowiecki

tel.: 25 759 2651; tel./fax: 25 759 2598

mail@zsa.pl, www.zsa.pl

…………………………………dnia………………………………

……………………………………………………………

 (Nazwisko i imię kandydata)

**Do Dyrekcji**

**Zespołu Szkół Turystyczno-Gastronomicznych**

**w Mińsku Mazowieckim**

**Podanie**

Proszę o przyjęcie mnie do **Zespołu Szkół Turystyczno-Gastronomicznych w Mińsku Mazowieckim**

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

(kierunek)

Dane o uczniu/ uczennicy

Data i miejsce urodzenia ………………………………………………………………………………………………….

Adres ucznia/uczennicy…………………………………………………………………………

Imiona rodziców/opiekunów…………………………………………………………………….

Telefon do rodziców/opiekunów…………………………………………………………..........

NR PESEL kandydata……………………………………………………….............................

Jednocześnie potwierdzam, iż zapoznałem się z harmonogramem i kryteriami rekrutacji do w/w szkoły.

………………………………………… …………………………………..

 (odpis rodziców) (podpis kandydata)

Załączniki:

Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do podjęcia nauki w tej szkole

Karta zdrowia i karta szczepień

Książeczka i badania sanepidowskie

Świadectwo ukończenia szkoły podstawowej

Wynik egzaminu ósmoklasisty

Dwie fotografie