

Numer ewidencyjny

....., dn.
(miejscowość, data)

**OŚWIADCZENIE KANDYDATA UBIELAJĄCEGO SIĘ O PRZYJĘCIE DO
TECHNIKUM LUB BRANŻOWEJ SZKOŁY I STOPNIA**

.....
(imię i nazwisko kandydata)

.....
(data i miejsce urodzenia kandydata)

Oświadczam, że moja córka/syn jest zdrowa/y
i nie ma żadnych przeciwwskazań do wykonywania określonego zawodu.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Po zapoznaniu się z wymaganiami dotyczącymi kształcenia zawodowego w danym zawodzie w technikum / branżowej szkole I stopnia , o przyjęcie do którego/ej się ubiegam, zobowiązuję się do przedłożenia odpowiedniego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kształcenia w określonym zawodzie (§ 7 ust. 4 rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej i Sportu z dnia 20 lutego 2004r. w sprawie warunków i trybu przyjmowania uczniów do szkół publicznych oraz przechodzenia z jednych typów szkół do innych – Dz. U. z 2004r. Nr 26, poz. 232 z późniejszymi zmianami).

Jednocześnie oświadczam, iż akceptuję fakt, że w przypadku nie spełnienia tego wymogu, nie będę mogła/mógł podjąć nauki w wybranym oddziale technikum/ branżowej szkole I stopnia i poddam się kolejnemu etapowi rekrutacji.

.....
(podpis kandydata)

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)