Zgłoszenie woli przystąpienia do egzaminu wstępnego do Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie

# Prosimy o uzupełnienie komputerowo danych, wydrukowanie, w miejscu podpisu wpisanie imienia i nazwiska rodzica/opiekuna prawnego i odesłanie **jako załącznika** w formie elektronicznej na adres: rekrutacja@plastyk.czest.pl, a podpisany oryginał proszę dostarczyć w dniu egzaminu.

|  |  |
| --- | --- |
| Imię kandydata: |  |
| Nazwisko kandydata |  |
| Data urodzenia: |  |
| Kraj pochodzenia: |  |
|  | **Adres zamieszkania:** |
| Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Ulica, nr domu/ nr mieszkania |  |
|  |  |
| Telefon kandydata: |  |
| E-mail kandydata: |  |

Oświadczenie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Przedmiot | Ocena roczna klasa VII(cyfry arabskie) | I semestr klasy VIII(cyfry arabskie) |
| 1. | Język polski |  |  |
| 2. | I język obcy |  |  |
| 3. | II język obcy |  |  |
| 4. | Muzyka |  |  |
| 5. | Plastyka |  |  |
| 6. | Historia |  |  |
| 7. | Wiedza o społeczeństwie |  |  |
| 8. | Przyroda |  |  |
| 9. | Geografia |  |  |
| 10. | Biologia |  |  |
| 11. | Chemia |  |  |
| 12. | Fizyka |  |  |
| 13. | Matematyka |  |  |
| 14. | Informatyka |  |  |
| 15. | Technika |  |  |
| 16. | Wychowanie fizyczne |  |  |
| 17. | Edukacja dla bezpieczeństwa |  |  |
| 18. | Inny *(uzupełnij jaki)* |  |  |
| 19. | Inny *(uzupełnij jaki)* |  |  |

W przypadku przyjęcia do ZSP w Częstochowie chciałbym/chciałabym podjąć naukę na kierunku (zaznacz odpowiedni krzyżykiem):

formy rzeźbiarskie ceramika, projektowanie graficzne, wzornictwo - jubilerstwo, multimedia,

mural.

Oświadczam, że zapoznałem/am się ze Szkolną klauzulą informacyjną - do Zgłoszenia woli przystąpienia do egzaminu wstępnego do Zespołu Szkół Plastycznych im. Jacka Malczewskiego w Częstochowie

*TAK*

*Świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r.*

*– Kodeks karny (Dz. U. Nr 88, poz. 553, z późn. zm.) oświadczam, że informacje podane są zgodne z prawdą.*

*TAK*

*……………………………………………. ………………………………………………*

*Czytelny podpis kandydata Czytelny podpis rodzica/opiekuna*