Warszawa, dnia …………………

|  |  |
| --- | --- |
| Numer wniosku w Elektronicznym systemie rekrutacji: |  |
| Liczba punktów do TKK w rekrutacji zasadniczej: |  |
| Uczeń posiada orzeczenie o potrzebie kształcenia specjalnego |  |

……………………………………

imię i nazwisko rodzica

……………………………………

 adres

……………………………………

 telefon kontaktowy

……………………………………

 e-mail

 **Pani**

**BEATA MARKULIS**

**Dyrektor Technikum**

**Kinematograficzno-Komputerowego**

 **im. Krzysztofa Kieślowskiego**

 **ul. Polna 7**

 **00-625 Warszawa**

**P O D A N I E**

 Zwracam się z prośbą o przyjęcie mojego dziecka ………………………………………

/nr PESEL ………………………./ do Technikum Kinematograficzno–Komputerowego
im. Krzysztofa Kieślowskiego do klasy pierwszej na kierunek:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| WybórWstaw „X” przy wybranym zawodzie |  | Przy wyborze kilku kierunków proszę określić kolejność wyboru ( od 1 do 4) |
|  | technik realizacji nagrań |  |
|  | technik realizacji nagłośnień |  |
|  | technik programista |  |
|  | technik informatyk |  |

 Prośbę swą motywuję …………………………………………………………………..

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

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

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

 …………………………………

 własnoręczny podpis rodzica