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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wybór  Wstaw „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